

別記第1号様式（第5条関係）

亀岡市猫避妊・去勢手術補助金交付申請書

年 月 日

(宛先) 亀岡市長

申請者

ふりがな	
氏名	
住所	〒
生年月日	
電話	

亀岡市猫避妊・去勢手術補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

なお、当該補助金の活用により発生する責任問題については、市は一切の責任を負わないことを了承し、自らの責任で解決します。

また、亀岡市猫避妊・去勢手術補助金交付要綱第3条の規定に基づく、市税の納付状況の調査（照会）をされることに同意します。

記

1 猫の種別等

猫の種別	<input type="checkbox"/> 飼い猫 <input type="checkbox"/> 飼い主のいない猫			
性別等	性別	<input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス	年齢	歳
	名前		毛色	色

2 飼い主のいない猫に関する情報

発見場所	亀岡市
飼い主のいない猫である根拠	
その他	

※添付書類 猫の正面及び全身の写真

その他市長が必要と認める書類