

# 飼い主のいない猫の避妊去勢手術助成金申請書 及び 誓約書

年 月 日

菊池地域動物愛護推進協議会長 様

住 所

申請者 氏 名

連絡先

下記の猫につきまして避妊去勢手術の助成金を申請します。

記

猫の種類		毛色	
性別		特徴	
猫の生活場所			

誓約事項（内容を確認し、承諾のうえ、□にチェック✓してください。）

- 審査の結果、助成金対象者にならなかった場合でも一切の異議申し立ては行いません。
- 申請した猫は、申請者居住地域の屋外に生息している推定6か月齢以上の飼い主のいない猫です。
- 手術実施時に申請した猫がすでに避妊・去勢手術済みであった場合、当該手術の費用は助成金の対象外になることを了承します。
- 手術後に猫の耳先の一部をカットすることに同意します。
- 申請者が動物病院の請求に応じて諸経費の支払いを行います。
- 手術を受けた猫に病気や行動その他の問題が生じても、協議会、保健所、各市町、動物病院に対して一切の責任を問いません。
- 申請した猫に関するトラブルについて、申請者が一切の責任を持って対応し、協議会、保健所、各市町、動物病院に対して責任を問いません。
- 期限内に手術をできない、または、請求書を提出できないことを理由に申請が「無効」となっても一切の異議申し立ては行いません。

市町受付印

私は上記内容について承諾し、誓約事項を遵守します。

誓約年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

氏名（自署） \_\_\_\_\_

市町記入欄

本人確認書類：□運転免許証、□マイナンバーカード、□その他（ \_\_\_\_\_ ）

【記入例】 飼い主のいない猫の避妊去勢手術助成金申請書 及び 誓約書

令和 8 年 4 月 1 日

菊池地域動物愛護推進協議会長 様

住 所 菊池市隈府1272-10

申請者 氏 名 猫田 源太 (押印不要)

連絡先 0968-25-4135

下記の猫につきまして避妊去勢手術の助成金を申請します。

記

※一度に複数頭分の申請をする場合、猫ごとに1枚の申請書を提出してください。

猫の種類	雑種	毛色	黒白（ハチワレ）
性別	オス	特徴	カギしっぽ
猫の生活場所	菊池市隈府1272-10周辺		

誓約事項（内容を確認し、承諾のうえ、□にチェック✓してください。）

- 審査の結果、助成金対象者にならなかった場合でも一切の異議申し立ては行いません。
- 申請した猫は、申請者居住地域の屋外に生息している推定6か月齢以上の飼い主のいない猫です。
- 手術実施時に申請した猫がすでに避妊・去勢手術済みであった場合、当該手術の費用は助成金の対象外になることを了承します。
- 手術後に猫の耳先の一部をカットすることに同意します。
- 申請者が動物病院の請求に応じて諸経費の支払いを行います。
- 手術を受けた猫に病気や行動その他の問題が生じて、協議会、保健所、各市町、動物病院に対して一切の責任を問いません。
- 申請した猫に関するトラブルについて、申請者が一切の責任を持って対応し、協議会、保健所、各市町、動物病院に対して責任を問いません。
- 期限内に手術をできない、または、請求書を提出できないことを理由に申請が「無効」となっても一切の異議申し立ては行いません。

市町受付印

私は上記内容について承諾し、誓約事項を遵守します。

誓約年月日 令和8年4月1日

氏名 (自署) 猫田 源太

市町記入欄

本人確認書類：□運転免許証、□マイナンバーカード、□その他（ ）

# 飼い主のいない猫の避妊去勢手術助成金交付請求書

年 月 日

菊池地域動物愛護推進協議会長 様

氏 名

申請者 住 所

連絡先

別紙のとおり猫の避妊・去勢手術を受けましたので、助成金の交付について必要書類を添えて申請いたします。

1：助成金申請金額

一金 5,000 円

※一度に複数頭分の請求をする場合、猫ごとに1枚の請求書を提出してください。

2：添付書類

- ・飼い主のいない猫の避妊去勢手術実施証明書
- ・避妊去勢手術費の領収書（診療内容の明細が記載されたもの）
- ・手術前及び手術後の写真（耳のカットが確認できるもの）

振込先 ※ 口座名義人と申請者は必ず同一にしてください。

金融機関名	銀行 金庫 農協	支店・出張所名	本店 支店 出張所
預金種別	普通 当座	(ふりがな) 口座名義人	( )
記号 (ゆうちょ銀行のみ)			
口座番号			

※ 記号及び口座番号は右詰めで記入してください。

請求書提出期限：令和 年 月 日 ( ) まで

※各市町が申請時に記入した請求書提出期限までにご提出ください。(厳守)

【記入例】 飼い主のいない猫の避妊去勢手術助成金交付請求書

令和 8 年 5 月 23 日

菊池地域動物愛護推進協議会長 様

住 所 菊池市隈府1272-10

申請者 氏 名 猫田 源太 (押印不要)

連絡先 0968-25-4135

別紙のとおり猫の避妊・去勢手術を受けましたので、助成金の交付について必要書類を添えて申請いたします。

1：助成金申請金額

一金 5,000 円

※一度に複数頭分の請求をする場合、猫ごとに1枚の請求書を提出してください。

2：添付書類

- ・ 飼い主のいない猫の避妊去勢手術実施証明書 (猫ごとに証明書1枚)
- ・ 避妊去勢手術費の領収書 (診療内容の明細が記載されたもの)
- ・ 手術前及び手術後の写真 (耳のカットが確認できるもの)

振込先 ※ 口座名義人と申請者は必ず同一にしてください。

金融機関名	菊池	銀行 金庫 農協	支店・出張所名	隈府	本店 支店 出張所			
預金種別	普通 当座	(ふりがな)	口座名義人	( ねこた げんた 猫田 源太 )				
記号 (ゆうちょ銀行のみ)		1	2	3	4			
口座番号		5	6	7	8	9	1	0

※ 記号及び口座番号は右詰めで記入してください。

請求書提出期限：令和 年 月 日 ( ) まで

※各市町が申請時に記入した請求書提出期限までにご提出ください。(厳守)

# 飼い主のいない猫の避妊去勢手術実施証明書

住所  
申請者  
氏名

特徴 ※一度に複数頭分の手術をした場合、猫ごとに1枚の証明書を提出してください。

猫の種類		毛色	
性別		特徴	
猫の生活場所			
手術実施日			

## 避妊去勢実施証明

上記の猫について避妊去勢手術を実施したことを証明します。

動物病院名

手術実施年月日 年 月 日

市町申請書受付印

手術実施期限：令和 年 月 日（ ）まで

※各市町が申請時に記入した手術実施期限までに手術してください。

【記入例】 飼い主のいない猫の避妊去勢手術実施証明書

住 所 菊池市隈府1272-10

申請者

氏 名 猫田 源太 (押印不要)

特徴 ※一度に複数頭分の手術をした場合、猫ごとに1枚の証明書を提出してください。

猫の種類	雑種	毛色	三毛
性別	オス→メス (性別訂正)	特徴	尾が短い
猫の生活場所	菊池市隈府1272-10周辺		
手術実施日	令和7年5月20日		

※申請時に性別の記載を誤っていた場合、訂正をしてください。

※避妊去勢手術をした動物病院に避妊去勢実施証明を依頼してください。

避妊去勢実施証明

上記の猫について避妊去勢手術を実施したことを証明します。

動物病院名

手術実施年月日 年 月 日

市町申請書受付印

手術実施期限：令和 年 月 日 ( ) まで

※各市町が申請時に記入した手術実施期限までに手術してください。