様式第９号（第１１条関係）

臼杵市所有者不明猫不妊去勢手術費助成金交付申請書

年　　月　　日

臼杵市長　様

申請者　住　所

氏　名（団体名及び代表者氏名）

電話番号

　臼杵市所有者不明猫不妊去勢手術費助成金交付要綱第１１条第１項の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、申請において裏面の誓約書について、同意します。

記

１　事業の目的　　地域の生活環境の保全

２　手術に関すること

|  |  |
| --- | --- |
| 手術種別 | 不妊　 ・　 去勢 |
| 動物病院名 |  |
| 手術に要する費用 | 円 |
| 助成金申請額 | 円 |

※不妊１０,０００円・去勢５,０００円

　　※添付資料

　　（１）手術前の対象猫のカラー写真（全身及び顔の拡大写真）

　　（２）対象猫の生息する地域を示した地図

　　（３）その他市長が必要と認める書類

　　　　　　　　　　　　　　　　　【　裏面　】

　　　　　　　　　　　　　　　　 　誓　約　書

私は、次の事由が判明した場合には、臼杵市所有者不明猫不妊去勢手術費助成金の不交付の決定等を受けても不服を申し立てず、また、交付後に不正等が確認された場合には、助成金を全額返還します。

１　虚偽その他不正な手段により、当該助成金交付決定を受けたと判明した場合

２　同一世帯に属する者が、臼杵市暴力団排除条例（平成23年臼杵市条例第２号）第６条

第１号に規定する暴力団関係者であることが判明した場合

３　同一世帯に属する者が、市税を滞納していることが判明した場合

４　その他転売や譲渡等、不適切な事柄が判明した場合