

(様式第1号)

猫避妊・去勢手術助成金交付申込書

年 月 日

豊中市長 あて

住所	〒 _____
フリガナ	
氏名	
電話番号	

下記のとおり、のら猫の避妊・去勢手術を完了しましたので、豊中市猫避妊・去勢手術助成金交付要綱第4条第1項の規定に基づき、助成金の交付を申し込みます。

記

のら猫の性別	<input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス
のら猫とする根拠	<input type="checkbox"/> 首輪をつけていない。 <input type="checkbox"/> 屋外で生活している。 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
保護した場所	豊中市 _____ (_____ 丁目) _____ 番 _____ 号

<獣医師証明欄>

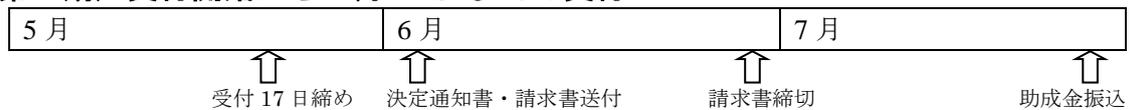
上記ののら猫の避妊・去勢に関する手術について、以下のとおり実施したことを証明します。	
手術日	年 月 日
手術の内容	<input type="checkbox"/> 耳カット <input type="checkbox"/> 精巣摘出 <input type="checkbox"/> 卵巣摘出 <input type="checkbox"/> 子宮摘出 <u>(できる限り耳カットの施術をお願いします)</u>
手術に要した費用	円
所在地	
医院名	
獣医師名 (自筆の場合は押印省略可)	印
電話	

受付番号

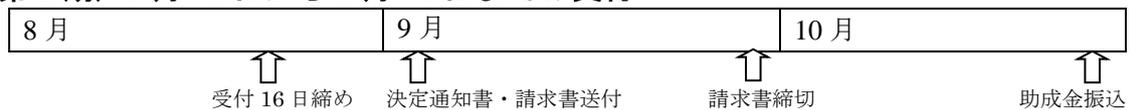
申し込み時の注意点

- ・申し込みは、随時受け付けし先着順で処理を行いますが、交付決定の通知は4期に分けて送付します。
- ・助成金振り込みまでの流れは下の図をご覧ください。受け付けから振り込みまでは最長5か月かかります。
- ・申込期間内でも助成頭数の上限に達した時点で、受け付けを終了しますのでご了承ください。なお、現在の申込数は市ホームページで公表いたします。

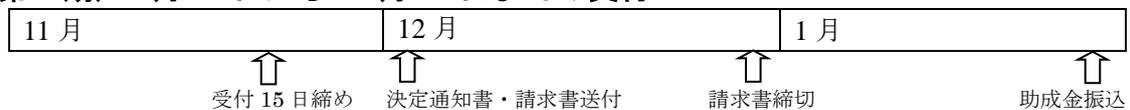
第1期) 受付開始から5月17日までの受付



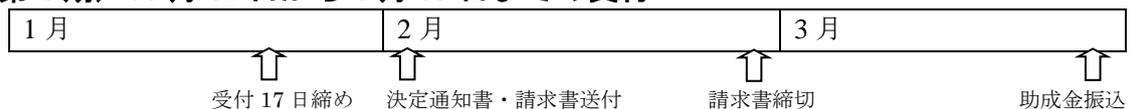
第2期) 5月18日から8月16日までの受付



第3期) 8月17日から11月15日までの受付



第4期) 11月16日から1月17日までの受付



〈申込み及び問い合わせ先〉

豊中市保健所 保健安全課

〒561-0881 豊中市中桜塚4-11-1

TEL: 06-6152-7321

URL: <https://www.city.toyonaka.osaka.jp/kurashi/pettp-inuneko/noraneko/noraneko.html>