

# 記入例

様式第1号（第5条関係）

提出日

令和5年5月1日

遊佐町長 殿

## 申請者情報(押印不要)

申請者 住所 遊佐町遊佐字舞鶴202  
氏名 遊佐 太郎  
電話番号 0234-72-3311

## 遊佐町猫不妊去勢手術補助金交付申請書

遊佐町猫不妊去勢手術補助金交付要綱第5条の規定に基づき、次のとおり補助金の交付を受けたいので、申請します。

1 申請額 8,000 円

オス(去勢):5,000円  
メス(避妊):8,000円

### 2 猫の情報

名前	ルナ	種類	ミックス
年齢	1年6か月	毛色	黒
性別	おす・めす	手術の種類	不妊・去勢
手術予定日	令和5年5月31日	手術費用(予定)	22,000円
実施病院名	ゆざペットクリニック		
飼い猫について	<input checked="" type="checkbox"/> 専ら屋内で飼養している。 <input checked="" type="checkbox"/> 名札を装着する等の措置をしている。 <input type="checkbox"/> その他( )		

(注) 手術予定日については、**申請日から10日以上あけ**、余裕を持って申請して下さい。

### 3 飼い主のいない猫についての確認書

確認者	住所	
	氏名	
	電話番号	

(注) 確認者（町内に居住する者で、申請者と世帯を別にする者に限る。）

裏面もあります→

( 裏 )

同 意 書

遊佐町長 殿

遊佐町猫不妊去勢手術費補助金交付要綱の対象要件を満たしているか審査するために、申請者及び申請者の世帯員全員の税務資料を閲覧することに同意します。

令和 5 年 5 月 1 日

提出日と同じ日

氏名 遊佐 太郎

押印不要

『同意書』について

こちらの補助金制度は、原則として税金や水道料などの滞納がない方、もしくは計画納税を行っている方を対象としております。

そのため、申請後の審査として、納税係や上水道係などに申請者の情報を伝えて「税務資料」を確認させていただいております。

この同意書は、申請者の情報(住所・氏名)を関連部署に伝え、税務資料の確認をしてよろしいかお伺いしているものです。

もし、何らかの滞納があった場合は申請自体が保留となりますが、その旨も踏まえて速やかに通知(郵送)いたしますので、ご確認くださいますようお願い申し上げます。

※職員記入欄

申請者以外の方が提出した場合 氏名	
申請者又は提出者の本人確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ( )