

大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金交付要綱

目次

第1章 総則（第1条―第3条）

第2章 飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金（第4条―第14条）

第3章 飼い主不明な猫不妊手術等活動団体補助金（第15条―第26条）

第4章 協力病院（第27条・第28条）

第5章 雑則（第29条・第30条）

附則

第1章 総則

（趣旨）

第1条 この要綱は、飼い主不明な猫の増加を抑制することにより、市民の快適な生活環境を保持することを目的として、生後約6箇月以上の飼い主不明な猫の不妊手術等の費用に対し、予算の範囲内において補助金を交付することについて、大垣市補助金等交付規則（昭和46年規則第21号）に定めるもののほか、必要な事項を定めるものとする。

（定義）

第2条 この要綱において、次の各号に掲げる用語の定義は、それぞれ当該各号に定めるところによる。

- (1) 飼い主不明な猫 市内に生息する飼い主が不明な猫又は飼い主がいない猫をいう。
- (2) 不妊手術 飼い主不明な猫のオスについては精巣を摘出する去勢手術をいい、メスについては卵巣を摘出する避妊手術をいう。
- (3) 識別処置 不妊手術実施時に片耳の先端にV字型の切り込みを入れる処置をいう。
- (4) 飼い主不明な猫の不妊手術等活動団体 市民を含む3人以上で構成され、前条に定める趣旨に賛同し、飼い主不明な猫の収容、動物病院への搬入及び不妊手術の依頼等に協力する団体のうち、第16条の規定により登録を受けた団体をいう。
- (5) 協力病院 前条に定める趣旨に賛同し、動物愛護行政に協力する意欲のある者が岐阜県内に開設する動物病院で、飼い主不明な猫の不妊手術及び識別処置（以下「不妊手術等」という。）に協力するものをいう。

（補助金の種類）

第3条 大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金の種類は、次の各号に掲げるものとし、補助金の対象となる活動は当該各号に定めるものとする。

- (1) 飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金（以下「事業補助金」という。） 市

内に住所を有する者が、生後約6箇月以上の飼い主不明な猫に対し、協力病院において不妊手術等を実施すること。

- (2) 飼い主不明な猫不妊手術等活動団体補助金（以下「活動団体補助金」という。） 飼い主不明な猫の不妊手術等活動団体が前号の不妊手術等の実施に協力すること。

第2章 飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金 （補助対象経費）

第4条 事業補助金の交付の対象となる経費は、不妊手術等の費用とする。

（事業補助金額）

第5条 事業補助金の額は、実際に不妊手術等に要する費用とし、限度額は次の各号に掲げる区分に応じ、当該各号に定める額とする。

- (1) オス 1匹当たり3,000円
(2) メス 1匹当たり4,000円

（交付の申請）

第6条 事業補助金の交付を申請しようとする者は、次に掲げる事項を実施する旨を誓約し、不妊手術等を実施する前に大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金交付申請書（第1号様式）を市長に提出しなければならない。

- (1) 飼い主不明な猫の収容
(2) 収容した猫が飼い主不明な猫であることの確認
(3) 協力病院への当該猫の搬入及び引取り
(4) 協力病院への当該猫に対する不妊手術等の実施依頼
(5) 協力病院への当該猫が生後約6箇月以上であることの確認依頼
(6) 飼い主不明な猫の収容及び不妊手術等の実施により第三者に損害を与えた場合の賠償
(7) 前各号に掲げるもののほか、不妊手術等の実施について市長が必要と認める事項

2 前項の申請をする者は、不妊手術等の実施に当たって飼い主不明な猫の不妊手術等活動団体の協力を受けるときは、その旨を市長に報告しなければならない。

3 第1項に規定する申請の期間は、当該年度の4月1日から翌年1月31日までとする。

（交付の決定）

第7条 市長は、前条第1項の申請があったときは、その内容を審査し、適当と認めたときは、予算の範囲内において交付を決定する。

（交付の条件）

第 8 条 市長は、前条の決定において、必要と認めたときは、当該決定に条件を付することができる。

（決定の通知）

第 9 条 市長は、第 7 条の決定をしたときは、速やかにその決定の内容及びこれに条件を付したときはその条件を、大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金交付決定通知書（第 2 号様式）により第 6 条の申請をした者に通知するものとする。

（申請の取下げ）

第 10 条 第 7 条の決定を受けた者（以下「補助事業者」という。）は、前条の規定による通知を受けた場合において、次の各号のいずれかに該当するときは、申請の取下げをすることができる。

- (1) 当該通知に係る交付決定の内容に不服があるとき。
- (2) 当該通知に係る交付決定に付された条件に不服があるとき。
- (3) 不妊手術等が実施できないとき。

2 補助事業者は、前項の取下げをするときは、大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金交付申請取下届（第 3 号様式）を市長に提出するものとする。

3 前項の規定による申請の取下げがあったときは、当該申請に係る決定は、なかったものとみなす。

（不妊手術等の実施）

第 11 条 補助事業者は、協力病院で不妊手術等を実施しなければならない。

2 前項の規定による不妊手術等は、第 7 条の決定の日から 6 週間（期限最終日が日曜日又は、国民の祝日に関する法律（昭和 23 年法律第 178 号）に規定する休日の場合は翌日。以下同じ。）以内に行わなければならない。ただし、市長が特に認める場合は、この限りでない。

（実施の報告）

第 12 条 補助事業者は、不妊手術等を実施したときは、第 7 条の決定の日から 6 週間以内かつ第 6 条の申請をした日の属する年度の末日までに大垣市飼い主不明な猫不妊手術等実施報告書（第 4 号様式。以下「実施報告書」という。）に次に掲げる書類を添えて、市長に提出しなければならない。ただし、提出期限について市長が特に認める場合は、この限りでない。

- (1) 不妊手術等に係る領収書（補助事業者宛てのものに限る。）
- (2) 不妊手術等を受けた飼い主不明な猫の全体像を判別することができる写真
- (3) 不妊手術等を受けた飼い主不明な猫の識別処置部分を判別することができる写真

2 補助事業者は、不妊手術等の実施に当たって飼い主不明な猫の不妊手術等活動団体の協力を受けたときは、実施報告書を提出するときに当該団体を市長に報告しなければならない。

（額の確定等）

第13条 市長は、前条の実施報告書の提出を受けたときは、その内容を審査し、適当と認めたときは、事業補助金の交付額を確定し、大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金確定通知書（第5号様式）により、補助事業者に通知するものとする。

（事業補助金の請求）

第14条 補助事業者は、前条の規定により事業補助金の額が確定し、事業補助金の交付を受けようとするときは、大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金交付請求書（第6号様式）を市長に提出しなければならない。

第3章 飼い主不明な猫不妊手術等活動団体補助金

（活動団体補助金額）

第15条 活動団体補助金の額は、不妊手術等に協力した飼い主不明な猫1匹当たり1,500円とする。

（飼い主不明な猫の不妊手術等活動団体の登録）

第16条 活動団体補助金の交付を受けようとするものは、飼い主不明な猫の不妊手術等活動団体の登録を受けなければならない。

2 前項に規定する飼い主不明な猫の不妊手術等活動団体の登録は、飼い主不明な猫の不妊手術等活動団体登録申請書（第7号様式）に当該団体の規約又は任意の活動報告書その他市長が必要と認める書類を添えて、市長に提出しなければならない。

3 市長は、前項の規定による申請があったときは、その内容を審査し、登録の可否を決定し、前項の申請をしたものに飼い主不明な猫の不妊手術等活動団体登録通知書（第8号様式）又は飼い主不明な猫の不妊手術等活動団体不登録通知書（第9号様式）により通知するものとする。

（飼い主不明な猫の不妊手術等活動団体の変更届等）

第17条 前条の登録を受けた団体は、飼い主不明な猫の不妊手術等活動団体登録申請書の記載事項に変更があったとき又は団体の活動を終了するときは、飼い主不明な猫の不妊手術等活動団体変更・廃止届出書（第10号様式）を市長に提出しなければならない。

（飼い主不明な猫の不妊手術等活動団体登録の取消し）

第18条 市長は、飼い主不明な猫の不妊手術等活動団体の登録を受けた団体が次の各号のいずれかに該当したときは、当該登録を取り消し、飼い主不明

な猫の不妊手術等活動団体登録取消通知書（第 1 1 号様式）により通知するものとする。

(1) 飼い主不明な猫の不妊手術等活動団体の登録事項の内容が実態と著しく異なるものであったとき。

(2) その他市長が不相当と認めたとき。

（交付の申請）

第 1 9 条 活動団体補助金の交付を申請しようとするものは、不妊手術等を実施する前に、大垣市飼い主不明な猫不妊手術等活動団体補助金交付申請書（第 1 2 号様式）を市長に提出しなければならない。

2 前項に規定する申請の期間は、当該年度の 4 月 1 日から翌年 1 月 3 1 日までとする。

（交付の決定）

第 2 0 条 市長は、前条の申請があったときは、その内容を審査し、適当と認めたときは、予算の範囲内において交付を決定する。

（交付の条件）

第 2 1 条 市長は、前条の決定において、必要と認めたときは、当該決定に条件を付することができる。

（決定の通知）

第 2 2 条 市長は、第 2 0 条の決定をしたときは、速やかにその決定の内容及びこれに条件を付したときはその条件を、大垣市飼い主不明な猫不妊手術等活動団体補助金交付決定通知書（第 1 3 号様式）により、第 1 9 条の申請をしたものに通知するものとする。

（申請の取下げ）

第 2 3 条 第 2 0 条の決定を受けたもの（以下「補助団体」という。）は、前条の規定による通知を受けた場合において、次の各号のいずれかに該当するときは、申請の取下げをすることができる。

(1) 当該通知に係る交付決定の内容に不服があるとき。

(2) 当該通知に係る交付決定に付された条件に不服があるとき。

(3) 不妊手術等が実施できないとき。

2 補助団体は、前項の取下げをするときは、大垣市飼い主不明な猫不妊手術等活動団体補助金交付申請取下届（第 1 4 号様式）を市長に提出するものとする。

3 前項の規定による申請の取下げがあったときは、当該申請に係る決定は、なかったものとみなす。

（実施の報告）

第24条 補助団体は、不妊手術等の実施に協力したときは、第20条の決定の日から6週間以内かつ第19条の申請をした日の属する年度の末日までに大垣市飼い主不明な猫不妊手術等協力実施報告書（第15号様式。以下「協力実施報告書」という。）を市長に提出しなければならない。ただし、提出期限について市長が特に認める場合は、この限りでない。

（額の確定等）

第25条 市長は、前条の協力実施報告書の提出を受けたときは、その内容を審査し、適当と認めたときは、活動団体補助金の交付額を確定し、大垣市飼い主不明な猫不妊手術等活動団体補助金確定通知書（第16号様式）により、補助団体に通知するものとする。

（補助金の請求）

第26条 補助団体は、前条の規定により団体活動補助金の額が確定し、団体活動補助金の交付を受けようとするときは、大垣市飼い主不明な猫不妊手術等活動団体補助金交付請求書（第17号様式）を市長に提出しなければならない。

第4章 協力病院

（協力病院の依頼等）

第27条 市長は、第2条第5号に規定する動物病院の開設者に対し、協力病院となることを依頼するものとする。

2 前項の規定による依頼のあった動物病院の開設者は、その依頼に応じるときは、飼い主不明な猫不妊手術等実施協力病院承諾書（第18号様式。以下「承諾書」という。）を市長に提出するものとする。

3 市長は、前項の承諾書の提出があった場合は、飼い主不明な猫不妊手術等実施協力病院証（第19号様式）を交付するものとする。

（協力病院の変更届等）

第28条 協力病院の開設者は、飼い主不明な猫不妊手術等実施協力病院証の記載事項に変更があったとき又は協力病院を辞退しようとするときは、飼い主不明な猫不妊手術等実施協力病院変更・辞退届（第20号様式）を市長に提出するものとする。

第5章 雑則

（交付の決定の取消し等）

第29条 市長は、補助事業者又は補助団体が次の各号のいずれかに該当するときは、交付の決定の全部又は一部を取り消し、事業補助金又は活動団体補助金の返還を命ずることができる。

(1) 法令等に違反したとき。

- (2) この要綱の規定又は交付の決定の条件に違反したとき。
- (3) 偽りその他不正の手段により交付の決定を受けたとき。
- (4) その他市長が不適當と認めたとき。

(委任)

第 3 0 条 この要綱に定めるもののほか、事業補助金及び活動団体補助金の交付等に関し必要な事項は、別に定める。

附 則

この要綱は、令和 2 年 4 月 1 日から施行する。

第 1 号様式（第 6 条関係）

年 月 日

大垣市長 様

（申請者） 住所 _____

氏名 _____

電話 _____

大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金交付申請書

大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金交付要綱第 6 条第 1 項の規定により、誓約事項について誓約し、次のとおり申請します。

毛の長さ	<input type="checkbox"/> 長 <input type="checkbox"/> 短
毛 色	
現在の猫の状況	<input type="checkbox"/> 大垣市内に生息している <input type="checkbox"/> 住宅内に就寝場所等は用意されておらず、 飼い猫ではない
不妊手術等に要する経費（予定額）	円
交付申請額	<input type="checkbox"/> 3,000 円 <input type="checkbox"/> 4,000 円 <input type="checkbox"/> 円
収容・搬入において 協力を受ける団体	<input type="checkbox"/> あり（団体名： ） <input type="checkbox"/> なし

（注）交付申請額は、実際に不妊手術等に要する費用とします。オスの場合は 3,000 円、メスの場合は 4,000 円が 1 匹当たりの上限額となります。

誓約事項

次の事項について責任を持って行うことを誓約します。

- 1 飼い主不明な猫の収容
- 2 収容した猫が飼い主不明な猫であることの確認
- 3 協力病院への飼い主不明な猫の搬入及び引取り
- 4 協力病院への不妊手術及び識別処置（片耳への V 字型の切り込み）の実施依頼
- 5 協力病院への猫が生後約 6 箇月以上であることの確認依頼
- 6 飼い主不明な猫の収容、不妊手術等の実施により第三者に損害を与えた場合の賠償
- 7 前各号に掲げるもののほか、不妊手術等の実施について市長が必要と認める事項

市確認欄（以下は記入しないでください。）

確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
整理番号		確認職員	

第 2 号様式（第 9 条関係）

第 号
年 月 日

様

大垣市長



大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金交付決定通知書

年 月 日付けで交付申請のあった大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金の交付について、次のとおり決定したので、大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金交付要綱第 9 条の規定により通知します。

申請者	住所：
	氏名：
毛の長さ	
毛 色	
不妊手術等に要する経費（予定額）	円
交付決定額	円
実施報告期限	年 月 日

交付の条件

- 1 不妊手術等の実施に当たっては、大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金交付要綱に定めるところにより行わなければなりません。
- 2 不妊手術等の実施方法等が不適切な場合には、補助金の交付を受けられないことがあります。

第 3 号様式（第 1 0 条関係）

年 月 日

大垣市長 様

（届出者） 住所 _____
氏名 _____
電話 _____

大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金交付申請取下届

年 月 日付け 第 号 により決定を受けた
大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金の交付について、次の理由に
より申請を取り下げるため、大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金
交付要綱第 1 0 条第 2 項の規定により届け出ます。

（理由）

- ☐ 当該猫を捕獲できなかった。
- ☐ 当該猫がいなくなった。
- ☐ 当該猫が不妊手術実施済みであった。
- ☐ その他

具体的に

第 4 号様式（第 1 2 条関係）

年 月 日

大垣市長 様

（申請者） 住所 _____
 氏名 _____
 電話 _____

大垣市飼い主不明な猫不妊手術等実施報告書

年 月 日付け 第 号 の補助金交付決定通知に係る不妊手術等を実施したので、大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金交付要綱第 1 2 条第 1 項の規定により、次のとおり報告します。

毛の長さ	<input type="checkbox"/> 長 <input type="checkbox"/> 短
毛 色	
手術の内容	<input type="checkbox"/> オス(去勢手術) <input type="checkbox"/> メス(避妊手術)
手術済の識別処置実施部位	<input type="checkbox"/> 右耳 <input type="checkbox"/> 左耳
収容・搬入において 協力を受けた団体	<input type="checkbox"/> あり（団体名： _____） <input type="checkbox"/> なし
不妊手術等に要した経費	円
交付決定額	<input type="checkbox"/> 3,000 円 <input type="checkbox"/> 4,000 円 <input type="checkbox"/> 円

<p>獣医師記入欄</p> <p>上記のとおり 年 月 日に生後約 6 箇月以上の猫に不妊手術及び手術実施済であることの識別処置を実施したことを証明します。</p> <p>年 月 日 協力病院名 _____ 協力病院所在地 _____ 獣医師氏名 _____</p>

添付書類

- 1 不妊手術等に係る領収書（申請者宛てのものに限ります。）
- 2 不妊手術等を受けた飼い主不明な猫の全体像を判別することができる写真
- 3 不妊手術等を受けた飼い主不明な猫の識別処置部分を判別することができる写真

第 5 号様式（第 1 3 条関係）

第 号
年 月 日

様

大垣市長



大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金確定通知書

年 月 日付けで交付申請のあった大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金の交付について、次のとおり補助金の額を確定したので、大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金交付要綱第 1 3 条の規定により通知します。

申請者	住所：
	氏名：
猫の性別	
毛の長さ	
毛 色	
不妊手術等に要した経費	円
補助金確定額	円

- 1 実施方法が不適当な場合には、補助金の交付決定の取消し及び返還を命ずることがあります。
- 2 監査委員等が必要と認めたときは、地方自治法等の規定により監査、調査等を行うことがあります。

第 6 号様式（第 1 4 条関係）

年 月 日

大垣市長 様

（申請者） 住所 _____
氏名 _____
電話 _____

大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号 の確定通知を受けた補助金について、大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金交付要綱第 1 4 条の規定により、次のとおり請求します。

交付確定額		<input type="checkbox"/> 3,000 円 <input type="checkbox"/> 4,000 円 <input type="checkbox"/> 円		
請求金額		<input type="checkbox"/> 3,000 円 <input type="checkbox"/> 4,000 円 <input type="checkbox"/> 円		
振込先	金融機関名			
	支店(支所)名			
口座種別		<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	
口座名義人	フリガナ			
	氏 名			

第 7 号様式（第 1 6 条関係）

年 月 日

大垣市長 様

（申請者）団体名 _____
所在地 _____
代表者 住所 _____
氏名 _____
電話 _____

飼い主不明な猫の不妊手術等活動団体登録申請書

大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金交付要綱第 1 6 条第 2 項の規定により、次のとおり登録を申請します。

団体名	
代表者氏名	
代表者住所	
電話番号	() —
構成員の人数	名

添付書類

- 1 団体の規約又は任意の活動報告書
- 2 構成員の名簿

第 8 号様式（第 1 6 条関係）

第 号
年 月 日

様

大垣市長



飼い主不明な猫の不妊手術等活動団体登録通知書

年 月 日付けで申請のあった飼い主不明な猫の不妊手術等活動団体登録申請について、大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金交付要綱第 1 6 条第 3 項の規定により、次のとおり登録します。

1 登録番号 第 号

2 登録年月日 年 月 日

第 9 号様式（第 1 6 条関係）

第 号
年 月 日

様

大垣市長



飼い主不明な猫の不妊手術等活動団体不登録通知書

年 月 日付けで申請のあった飼い主不明な猫の不妊手術等活動団体登録申請について、大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金交付要綱第 1 6 条第 3 項の規定により、次の理由により不登録とします。

（不登録の理由）

第 1 0 号様式（第 1 7 条関係）

年 月 日

大垣市長 様

（届出者）団体名 _____
所在地 _____
代表者 住所 _____
氏名 _____
電話 _____

飼い主不明な猫の不妊手術等活動団体変更・廃止届出書

次の飼い主不明な猫の不妊手術等活動団体について、大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金交付要綱第 1 7 条の規定により、

変	更
廃	止

を届け出ます。

団体名	(変更前) (変更後)
団体所在地	(変更前) (変更後)
代表者氏名	(変更前) (変更後)
代表者住所	(変更前) (変更後)
電話番号	(変更前) (変更後)
構成員の人数	(変更前) (変更後)

（注）代表者又は構成員に変更がある場合は、構成員の名簿を添付すること。

第 1 1 号様式（第 1 8 条関係）

第 号
年 月 日

様

大垣市長



飼い主不明な猫の不妊手術等活動団体登録取消通知書

大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金交付要綱第 1 8 条の規定により、次のとおり登録を取り消します。

登録番号	第 号
登録年月日	年 月 日
登録取消年月日	年 月 日
登録取消の理由	

		年	月	日
大垣市長	様			
(申請者)	団体名	_____		
	所在地	_____		
	代表者	住所	_____	
		氏名	_____	
		電話	_____	

大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金交付要綱第19条の規定により、次のとおり申請します。

交付申請額	<input type="checkbox"/> 1,500 円
毛の長さ	<input type="checkbox"/> 長 <input type="checkbox"/> 短
毛　色	
現在の猫の状況	<input type="checkbox"/> 大垣市内に生息している <input type="checkbox"/> 住宅内に就寝場所等は用意されておらず、 飼い猫ではない
不妊手術等の 協力内容	<input type="checkbox"/> 猫の収容 <input type="checkbox"/> 飼い主不明な猫であることの確認 <input type="checkbox"/> 協力病院への猫の搬入及び引取り <input type="checkbox"/> その他（ ）

市確認欄（以下は記入しないでください。）

整理番号		確認職員	
------	--	------	--

第 1 3 号様式（第 2 2 条関係）

第 号
年 月 日

様

大垣市長



大垣市飼い主不明な猫不妊手術等活動団体補助金交付決定通知書

年 月 日付けで交付申請のあった大垣市飼い主不明な猫不妊手術等活動団体補助金の交付について、次のとおり決定したので、大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金交付要綱第 2 2 条の規定により通知します。

団体補助申請者	団 体 名 :
	所 在 地 :
	代表者住所 :
	代表者氏名 :
毛の長さ	
毛 色	
交付決定額	円
実施報告期限	年 月 日

交付の条件

- 1 不妊手術等の実施に当たっては、大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金交付要綱に定めるところにより行わなければなりません。
- 2 不妊手術等の実施方法等が不適切な場合には、補助金の交付を受けられないことがあります。

第 1 4 号様式（第 2 3 条関係）

年 月 日

大垣市長 様

（届出者）団体名 _____

所在地 _____

代表者 住所 _____

氏名 _____

電話 _____

大垣市飼い主不明な猫不妊手術等活動団体補助金交付申請取下届

年 月 日付け 第 号 により決定を受けた
大垣市飼い主不明な猫不妊手術等活動団体補助金の交付について、次の理由により申請を取り下げるため、大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金交付要綱第 2 3 条第 2 項の規定により届け出ます。

（理由）

- ☐ 当該猫を捕獲できなかった。
- ☐ 当該猫がいなくなった。
- ☐ 当該猫が不妊手術実施済みであった。
- ☐ その他

具体的に

第 1 5 号様式（第 2 4 条関係）

年 月 日

大垣市長 様

（申請者）団体名 _____
所在地 _____
代表者 住所 _____
氏名 _____
電話 _____

大垣市飼い主不明な猫不妊手術等協力実施報告書

年 月 日付け 第 号 の補助金交付決定通知に係る不妊手術等の実施に協力したので、大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金交付要綱第 2 4 条の規定により、次のとおり報告します。

毛の長さ	<input type="checkbox"/> 長 <input type="checkbox"/> 短
毛 色	
手術の内容	<input type="checkbox"/> オス(去勢手術) <input type="checkbox"/> メス(避妊手術)
手術済の識別処置実施部位	<input type="checkbox"/> 右耳 <input type="checkbox"/> 左耳
不妊手術等の 協力内容	<input type="checkbox"/> 猫の収容 <input type="checkbox"/> 飼い主不明な猫であることの確認 <input type="checkbox"/> 協力病院への猫の搬入及び引取り <input type="checkbox"/> その他 ()

第 1 6 号様式（第 2 5 条関係）

第 号
年 月 日

様

大垣市長



大垣市飼い主不明な猫不妊手術等活動団体補助金確定通知書

年 月 日付けで交付申請のあった大垣市飼い主不明な猫不妊手術等活動団体補助金の交付について、次のとおり補助金の額を確定したので、大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金交付要綱第 2 5 条の規定により通知します。

団体補助申請者	団 体 名 :
	所 在 地 :
	代表者住所 :
	代表者氏名 :
猫の性別	
毛の長さ	
毛 色	
補助金確定額	円

- 1 実施方法が不適当な場合には、補助金の交付決定の取消し及び返還を命ずることがあります。
- 2 監査委員等が必要と認めたときは、地方自治法等の規定により監査、調査等を行うことがあります。

第 1 7 号様式（第 2 6 条関係）

年 月 日

大垣市長 様

（申請者）団体名 _____
所在地 _____
代表者 住所 _____
氏名 _____
電話 _____

大垣市飼い主不明な猫不妊手術等活動団体補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号 の確定通知を受けた補助金について、大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金交付要綱第 2 6 条の規定により、次のとおり請求します。

交付確定額		<input type="checkbox"/> 1,500 円		
請求金額		<input type="checkbox"/> 1,500 円		
振込先	金融機関名			
	支店(支所)名			
口座種別		<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	
口座名義人	フリガナ			
	名称(氏名)			

第 18 号様式（第 27 条関係）

年 月 日

大垣市長 様

（動物病院開設者） 住所 _____

氏名 _____

電話 _____

飼い主不明な猫不妊手術等実施協力病院承諾書

大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金交付要綱第 27 条第 1 項の規定により、次の病院が飼い主不明な猫の不妊手術等を実施する協力病院として協力することを承諾します。

動物病院名	
動物病院所在地	
動物病院開設者	

第 19 号様式（第 27 条関係）

第 号
年 月 日

様

大垣市長



飼い主不明な猫不妊手術等実施協力病院証

次の病院については、大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金交付要綱に定める協力病院であることを証します。

動物病院名	
動物病院所在地	
動物病院開設者	

第 2 0 号様式（第 2 8 条関係）

年 月 日

大垣市長 様

（届出者） 住所 _____

氏名 _____

電話 _____

飼い主不明な猫不妊手術等実施協力病院変更・辞退届

次の協力病院について、大垣市飼い主不明な猫不妊手術等事業補助金

交付要綱第 2 8 条の規定により、 $\left(\begin{array}{cc} \text{変} & \text{更} \\ \text{辞} & \text{退} \end{array} \right)$ を届け出ます。

協力病院名	（変更前）
	（変更後）
協力病院所在地	（変更前）
	（変更後）
協力病院開設者	（変更前）
	（変更後）