

東大阪市猫(野良猫)不妊手術助成金交付申請書

年 月 日

(宛先) 東大阪市長

受付番号		東大阪市内 ☐ 在住 ☐ 在勤
申請者	住 所	〒
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日生
	電話番号	

私は、東大阪市猫不妊手術助成金交付要綱第 5 条の規定に基づき、オス猫[]匹、メス猫[]匹の不妊手術助成金交付を申請します。なお、執刀獣医師による手術実施証明は別紙（様式第 1 の 2）のとおりです。

次の事項を確認の上、☐にレ点を記入してください。

- ☐ 本申請にかかる猫は、東大阪市内に生息する野良猫です。(町名：_____)
- ☐ 私は、助成の適正を判断するために必要な場合、東大阪市が手術を実施した動物病院等に対して処置内容等について照会することに同意します。
- ☐ 私は、暴力団員又は暴力団密接関係者ではありません。

助成金交付申請金額						円(右詰め)
-----------	--	--	--	--	--	--------

誓 約 事 項

- 私は、猫(野良猫)不妊手術助成金交付申請にあたり、次のことを誓約します。
- ① 申請した猫（野良猫）に継続的に餌を与える場合は、トイレの設置、餌の適正な管理などにより周辺環境の美化を図り、近隣住民の理解を得るよう努め、苦情などがあつた場合には誠実に対応します。
 - ② 申請した猫（野良猫）については、室内飼養をしていただける人を探し、できるだけ飼い猫にできるよう努めます。

申請者氏名 _____

本人確認	☐ 運転免許証	☐ 健康保険証	☐ マイナンバーカード	☐ その他()
------	--------------------------------	--------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

猫(野良猫)不妊手術助成金交付申請の留意事項

○申請者について

- ・この申請ができるのは、申請する日の属する年度の4月1日から翌年3月31日までの間に東大阪市内に生息する猫(野良猫)に対し、大阪府内で開院する動物診療施設（以下「府内動物病院」）において不妊手術を受けさせ、その費用を負担した、東大阪市内に在住または在勤の方に限ります。

○助成金交付申請金額について

- ・申請金額は、1匹につきオス6,000円、メス9,000円を上限とし、不妊手術費用が上限額に満たない場合は当該支払額となります。数字はアラビア数字で正確に記入してください。複数匹を同時に申請する場合は、合計額を記入してください。

○（様式第1の2）別紙獣医師記載欄は、不妊手術を実施した府内動物病院の獣医師が署名又は記名押印してください。

○誓約書欄は、必ず内容を確認のうえ、署名してください。

○添付および提示書類等 *代理人が申請書等を提出する場合は、代理人の身分証明書の提示もあわせて必要です。

◆猫(野良猫)不妊手術助成金交付請求書：

- ・助成金の振込口座は申請者名義の口座に限ります。
- ・金融機関名、支店・出張所名は、省略せず正確に記入してください。預金種別、口座名義のフリガナは必ず記入してください。
- ・記入内容に不明な点や誤りがあった場合は、振込みができない場合がありますので、間違いのないように注意してください。

◆領収書：府内動物病院で手術の内容（去勢・避妊等）が記載された領収書を受取り、原本を提示してください。

◆身分証明書：住所※、氏名、生年月日の記載がある公的機関が発行するもの。（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等）原本を提示してください。

※東大阪市内在住の方は、身分証明書の住所が東大阪市であることが必要です。

◆在勤証明書：市外在住で市内在勤の方のみ必要です。原本を添付してください。

○申請受付期間

当年5月から翌年3月まで。（ただし、予算額に達した時点で終了します。）

★この助成金の交付は、同一申請者に対し年度内に5匹を限度とします。

◎申請受付窓口は、東大阪市動物指導センターおよび東大阪市保健所食品衛生課です。

なお、申請受付は、平日のみとなります。（月曜日～金曜日の9時から17時30分まで）

土・日・国民の祝日と年末年始（12月29日～1月3日）は受付できません。

◆令和7年度より代理人が申請書等を提出する場合、**申請者本人の本人確認書類の写し、代理提出者の本人確認書類の原本**、必要事項を記載した**委任状兼同意書**が必要です。ご注意ください。