

令和6年度 横浜市猫の不妊去勢手術補助金交付申請書(個人)

横浜市長

補助金の交付を受けるにあたっては、横浜市補助金等の交付に関する規則(平成17年11月30日横浜市規則第139号)及び横浜市猫の不妊去勢手術推進事業に関する実施要綱を遵守し、次のとおり申請します。

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

※太枠内ご記入ください。※鉛筆、消せるボールペン、修正液等は使用不可(誤記は二重線で訂正)。

申請者	フリガナ			電話番号 (自宅・職場)	
	氏名	※		電話番号 (携帯など)	
	郵便番号	—	住所	横浜市	区

※委任する場合は、押印が必要です。押印した場合、誤記は二重線と朱肉印で訂正してください。

指定口座	補助金の振込先金融機関名		預金種目	口座名義方(申請者本人に限る)	
	1 銀行 2 信用金庫 3 ()		1 普通 2 貯蓄 3 当座		
	取引店名		店番号	口座番号	
	1 本店 2 支店 3 ()				
	記号		番号	店番号・口座番号等は、右詰で記入。	
	↑ ゆうちょ銀行以外 ↑ ゆうちょ銀行				

記号と番号の間に1桁の数字がない場合は、記入不要。

申請する猫の頭数	頭	申請額の合計	円	←1頭あたり上限5,000円(税込)です。
----------	---	--------	---	-----------------------

例)手術代実費(税込)10,000円×1頭、4,400円×1頭の計2頭申請する場合→5,000円+4,400円=9,400円が申請額の合計。

◎申請対象は「飼い主のない猫」のみです。手術後の「耳カット」が必須条件となります。

本事業の詳細については、横浜市動物愛護センターのホームページやちらし等でご確認ください。

【申請方法】 窓口申請のみです。郵送、FAX、電子メールでの申請は不可。

市内18区の福祉保健センター生活衛生課(月～金)と、横浜市動物愛護センター(月～土)。いずれも祝日と年末年始を除く8:45～17:00。

【申請期間】 申請期間内であっても、本年度の予算がなくなり次第受付を終了します。

手術実施日	3/1～5/31	6/1～6/30	7/1～7/31	8/1～8/31	9/1～9/30	10/1～10/31	11/1～11/30	12/1～12/31	1/1～1/31	2/1～2/28
申請期間	5/7～6/17	7/16まで	8/15まで	9/17まで	10/15まで	11/15まで	12/16まで	1/15まで	2/17まで	3/5まで

【窓口を持参するもの】

- 通帳やキャッシュカード等(コピー可):口座番号等の確認のために必要。
- 本人確認書類(原本):現住所が記載されている公的機関発行のもの。パスポート不可。
→代理人申請の場合、申請者の本人確認書類(コピー可)と代理人の本人確認書類(原本)

【提出書類】

- 本申請書(正本1通、副本2通):申請を委任する場合は、氏名の横に押印が必要です。
- 手術実施証明書(原本):①申請者が住所、氏名、電話番号、猫の毛色・柄と捕獲場所を記入。
②獣医師が手術後に必要事項を記載。③申請者が猫の個体情報のNO.(猫の個体NO.)を記入。
- 登録病院発行の領収書(原本とコピー1通):宛名が申請者本人のフルネームであるもの。
発行日、手術実施日、猫の性別、手術金額、動物病院名、動物病院所在地の記載があること。
- 対象猫の写真(1枚以上):カラー、L版(8.9×12.7センチ)以上。普通紙に直接印刷も可。
→耳カットした頭部全体、顔や体の毛色・柄など個体全体の特徴が確認できること。複数枚の写真の提出も可。
写真裏面に、申請者氏名と猫の個体NO.を記入してください。
- 申請金額内訳書(1通):2頭以上申請する場合に必要。
- 委任状(1通):代理人申請の場合に必要。要申請者本人の押印。→代理人は横浜市民でなくても可。

受付印
受付番号

提出書類作成方法についてのお願い ※写真は、他の書類(領収書コピー等)とは別の用紙に貼付(印刷)してください。

①書類は1枚ごとにA4用紙の大きさにまとめ、用紙両面への貼付(印刷)や重ね貼りはしないでください。

②領収書コピーの余白に、猫の個体NO.を記入してください。

◎本補助金の申請により、横浜市から申請者に猫の状況、手術実施状況等について調査を行うことがあります。

◎本事業の適正な実施を図るため、補助金の交付条件に違反した場合、補助金の返還を求め、過料を科すことがあります。

区福祉保健センターまたは動物愛護センター記入欄

窓口に来た人	1 申請者本人	2 代理人	領収書原本	1 確認済	事業詳細(HP、ちらし)	1 説明済
申請者本人	1 運転免許証	2 健康保険証	3 マイナンバーカード	4 住民票	5 その他()	
代理人	1 運転免許証	2 健康保険証	3 マイナンバーカード	4 住民票	5 その他()	