

様式第 1 号(第 6 条関係)

令和 8 年度小国町猫の避妊手術費補助事業に係る事前協議書

年 月 日

小国町長 殿

住 所

氏 名

電話番号

令和 8 年度小国町猫の避妊手術費補助金交付要綱第 6 条の規定により、次のとおり協議します。

避妊手術等に関して生じた事故等については、自己の責任で処理することを承諾します。

1 事業の内容(申請者が記入。該当項目に☑を入れてください。)

避妊手術の種類		☐不妊手術(めす)・☐去勢手術(おす)
猫について	区 分	☐飼い猫（多頭飼育猫） ☐飼い主のいない猫 ・ ☐避妊手術後、保護します。 ・ ☐避妊手術後、元の生息場所に戻します。
手術について	病院名	
	予定日	
その他の事項		

2 飼い主のいない猫について(申請者以外が記入)

確 認 者	住 所	
	氏 名	
	電 話 番 号	
	その他の事項	

※近隣居住者や知人等、申請者以外の方から自署してもらうようお願いします。

3 確認事項にチェックしてください

☐国、県その他の団体から同様の補助金を受けていません。

☐暴力団員等（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成 3 年法律第 7 7 号）第 2 条第 6 号に規定する暴力団員及び暴力団員でなくなった日から 5 年を経過しないものをいう。）ではありません。