

石垣市長 様

(申請者) 干
 住 所
 ふりがな
 氏 名 印
 電話番号 (携帯)

石垣市犬猫不妊・去勢手術費補助金交付申請兼請求書

石垣市犬猫不妊・去勢手術費補助金交付要綱の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。また、交付決定後は、決定された補助金を下記の口座に振り込んでいただくよう請求します。なお、この申請に当たり、私の住所、世帯状況等を確認することについて同意します。

記

1 補助金申請

補助額 (手術費の2分の1 上限1万円)	円
----------------------	---

2 手術を行った犬又は猫 ※手術日及び明細が記載されている領収書添付

犬・猫の種別	犬 ・ 飼い猫 ・ 飼い主のいない猫		
種 類			
手術終了日	年 月 日	呼 び 名	
性 別	オス ・ メス	毛 色	
※飼い主のいない猫の場合 の生息(保護)場所	石垣市		
※犬の場合	犬の登録番号(鑑札番号)	狂犬病予防集合注射済票番号	
	第 号	年度 第 号	

3 振込先口座 (申請者本人の口座) ※名義、口座番号のわかるものコピー添付 (通帳又はカード)

※ゆうちょ銀行の場合はカードではなく、通帳の口座番号が記載されているページをコピーしてください。

金融機関名	銀行 支店(支店コード:)	
預金種目	1 普通	2 当座
口座番号 (7ケタ)		
フリガナ 口座名義		

石垣市犬猫不妊・去勢手術費補助金について

石垣市では、犬猫の無秩序な繁殖を抑制することで、犬猫による周囲に対する危害及び迷惑を防止するとともに、動物愛護及び管理についての意識の高揚を図ることを目的に「まちづくり支援寄付金（ふるさと納税）」を利用し、不妊・去勢手術費の一部を補助する事業を実施します。

1. 対象

【申請者】 ●石垣市内に住所があり、石垣市の住民基本台帳に住民登録をしている方。



●市税等の滞納がない方

※動物取扱業を営む方が営利目的として飼育している犬猫は対象外

【犬の場合】 ●石垣市において狂犬病予防法による登録がされている犬



●申請日からさかのぼって1年以内に狂犬病予防注射を受けている犬

※狂犬病予防注射済票の交付を受けていること

【猫の場合】 ●市内の飼い猫又は、市内で保護した飼い主のいない猫



※飼い主のいない猫については、手術の重複を防ぐため原則耳カットを行い、「7. 遵守事項」等を必ず読んで従ってください。

2. 補助金額

●1頭につき手術費用(税込)の2分の1かつ上限1万円

※年度内に1世帯につき犬猫あわせて2頭までとし、100円未満は切り捨てです。

※「石垣市まちづくり支援寄付金」を資金源としているため、予算に限りがあります。

3. 対象手術期間及び申請期間等

手術時期：4月1日～3月31日

申請期間：手術日～当該年度の3月31日

決定時期：申請から2～3ヵ月後を予定

4. 申請方法

●手術終了後、申請兼請求書（様式第1号）と添付書類（領収書・通帳コピー・義務履行証明書）を環境課窓口へ提出する。

●飼い主のいない猫の場合は、誓約書（様式第2号）と手術後のカラー写真2枚（顔・全体が写っているもの）をあわせて提出する。

【環境課窓口へ提出する書類】

1. 石垣市犬猫不妊・去勢手術費補助金申請兼請求書
2. 領収書（手術日及び明細入り）
3. 銀行通帳又はカードのコピー
4. 義務履行証明書（納税課で取得して環境課へ持参して下さい）

★飼い主のいない猫の場合は下記の書類もご準備ください。

5. 誓約書
6. 耳カット後の猫の顔と全体の写真（カラー2枚）

5. 申請から交付までの流れ



※申請内容等の確認審査

※予算を超えた場合は、抽選となります。

※書類不備等による対象外や抽選にもれた場合は、不交付決定通知を送付いたします。

☆石垣市内で手術を行っている動物病院☆

石垣市と沖縄県獣医師会の「狂犬病予防法による登録事務等に関する業務委託契約に係る協議書」に基づいて犬の登録や狂犬病予防注射済票の交付等を行っている動物病院です。

動物病院名	住所	電話番号
とみしろ獣医科病院	大川725-1	83-4367
石垣動物病院	登野城1254-5	82-8666
たまよせ動物病院	真栄里204-332	82-4470
キーストーン動物医療センター石垣	宮良94-2	87-7728
Cure どうぶつ病院 (猫のみ)	新川2116-1	090-4366-2578

6. 注意事項

- 申請者が屋内や敷地内で飼っておらず、餌やり等だけを行っている猫はすべて「飼い主のいない猫」となります。「飼い主のいない猫」を「飼い猫」と申請した場合は虚偽となり、補助対象外となりますのでご注意ください。
- 手術については、犬猫の容態から獣医師が判断しますので、前もって相談・予約を行い、動物病院の指示に従ってください。特に飼い主のいない猫については、その旨をはっきり伝えてください。
- 犬猫の容態によっては受け入れできない場合もあります。
- 飼い主のいない猫の申請内容及び手術については、誓約書のとおり申請者の責任となります。動物病院や石垣市は一切責任を負いません。

7. 遵守事項（飼い主のいない猫）

- 申請する猫については、終生飼育ができる方へ譲渡に努めるか、責任を持って世話を継続すること。
- 猫の世話を継続する場合は、ふん尿の管理を行い、周辺環境の美化を図るとともに、近隣住民の理解を得るよう努めること。

8. 申請チェックリスト

【申請兼請求書】

- ①申請者、振込先口座、領収書、義務履行証明書の宛名は同一人物であるか。
- ②記入もれ、間違いはないか。押印忘れはないか。正しく記入されているか。
- ③飼い犬の場合犬の登録番号(鑑札番号)・狂犬病予防注射済票番号が記入されているか。
- ④領収書には手術日及び明細が記載されているか。

【誓約書】※飼い主のいない猫

- ①記入漏れ、間違いはないか。申請者と他2名以上の確認者がいるか。
- ②不妊・去勢手術後の対象猫のカラー写真2枚(顔・全体がわかるもの)添付されているか。

申請にあたっては、石垣市ホームページに掲載の「石垣市犬猫不妊・去勢手術費補助金交付要綱」や「Q&A」などもあわせてご確認ください。

お問合せ：石垣市環境課 (TEL：0980-82-1285)

記入方法

〇〇年 〇〇月 〇〇日

石垣市長 様

(申請者) 〒907-0000

住 所 石垣市字美崎町14番地

ふりがな かんきょう たろう

氏 名 環境 太郎



電話番号 (携帯) 000-0000-0000

石垣市犬猫不妊・去勢手術費補助金交付申請兼請求書

石垣市犬猫不妊・去勢手術費補助金交付要綱の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。また、交付決定後は、決定された補助金を下記の口座に振り込んでいただくよう請求します。なお、この申請に当たり、私の住所、世帯状況等を確認することについて同意します。

1 補助金申請

補助額 (手術費の2分の1 上限1万円)	金額が不明の場合は空けて提出して下さい。記入間違いは書直しが必要となります。	10,000円
----------------------	--	---------

2 手術を行った犬又は猫 ※手術日及び明細が記載されている領収書添付

犬・猫の種別	犬 ・ 飼い猫 ・ 飼い主のいない猫		
種 類	雑種		
手術終了日	〇〇年 〇〇月 〇〇日	呼 び 名	みーちゃん
性 別	オス ・ メス	毛 色	白黒
※飼い主のいない猫の場合の生息(保護)場所	石垣市 字〇〇〇 〇〇番地近く (〇〇公園付近)		
※犬の場合	犬の登録番号(鑑札番号)	狂犬病予防集合注射済票番号	
	第 〇〇〇〇〇 号	〇〇年度 第 〇〇〇〇〇 号	

3 振込先口座 (申請者本人の口座) ※名義、口座番号のわかるものコピー添付 (通帳又はカード)

※ゆうちょ銀行の場合はカードではなく、通帳の口座番号が記載されているページをコピーしてください。

金融機関名	八重山 銀行 石垣 支店 (支店コード: 000)	
預金種目	1 普通	2 当座
口座番号 (7ケタ)	〇〇〇〇〇〇〇	
フリガナ	カンキョウ タロウ	
口座名義	環境 太郎	