

令和 7 年度砥部町猫の不妊去勢手術補助金交付要綱

砥部町告示第 72 号

令和 7 年 3 月 26 日

(趣旨)

第 1 条 この告示は、猫の不必要な繁殖を防止し、適正な飼育管理の普及を図るため、猫の不妊又は去勢手術（以下「手術」という。）に要する経費に対し、予算の範囲内において砥部町猫の不妊去勢手術補助金（以下「補助金」という。）を交付することについて、必要な事項を定めるものとする。

(交付対象者)

第 2 条 補助金の交付対象者は、次の各号のいずれにも該当する者とする。

- (1) 砥部町に住所を有していること。
- (2) 猫を本町で飼養（営業目的での飼養を除く。）していること。飼い主のいない猫（本町の区域内で保護したものに限る。以下同じ。）については、手術済であることを識別するためにその耳の一部を切り取り、手術後は、当該飼い主のいない猫を自ら飼養し、又は保護した場所に戻すことができるものであること。
- (3) 当該年度内に、動物病院において前号に規定する猫の手術を行っていること。
- (4) 世帯全員が町税等を滞納していないこと。

2 前項の規定にかかわらず、町長が特に必要と認める場合は、補助金を交付することができる。

(補助金額等)

第 3 条 補助金の額は、飼い猫については 1 件につき 2,000 円、飼い主のいない猫については 1 件につき 5,000 円を限度とし、手術費用の 2 分の 1 以内の額とする。

2 前項の規定により算出した補助金交付額に 100 円未満の端数が生じた場合は、その端数を切り捨てるものとする。

3 補助金の交付は、1 世帯につき 1 件に限り行うものとする。ただし、飼い主のいない猫については、件数を制限しない。

(補助金の交付申請)

第 4 条 補助金の交付を受けようとする者（以下「申請者」という。）は、令和 7 年度砥部町猫の不妊去勢手術補助金交付申請書（様式第 1 号）に、納付状況調査に係る同意書（別紙 1）を添付し、当該年度内に町長に提出しなければならない。

2 申請者は、前項の申請書を提出するときは、手術を実施した動物病院の獣医師の証明を受けるものとする。

(補助金の交付決定)

第 5 条 町長は、前条の申請書の提出があったときは、内容を審査の上、補助金の交付の適否を決定し、令和 7 年度砥部町猫の不妊去勢手術補助金交付決定通知書（様式第 2 号）又は令和 7 年度砥部町猫の不妊去勢手術補助金不交付決定通知書（様式第 3 号）により申請者に通知するものとする。

(補助金の請求)

第6条 前条の規定により補助金の交付決定通知を受けた者（以下「補助対象者」という。）が補助金の交付を請求するときは、令和7年度砥部町猫の不妊去勢手術補助金交付請求書（様式第4号）を町長に提出しなければならない。

（補助金の交付）

第7条 町長は、前条の請求書を受理したときは、補助対象者に対し、補助金を交付するものとする。

（補助金の取消し）

第8条 町長は、虚偽の申請又は不正な手段により補助金の交付を受けた者に対し、補助金の交付決定を取消し、既に交付した補助金の返還を命ずることができる。

附 則

この告示は、令和7年4月1日から施行する。

様式第 1 号（第 4 条関係）

年 月 日

砥部町長 様

申請者 住 所
氏 名
電 話（ ） ー

令和 7 年度砥部町猫の不妊去勢手術補助金交付申請書

補助金の交付を受けたいので、令和 7 年度砥部町猫の不妊去勢手術補助金交付要綱
第 4 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 補助金申請額 円

2 手術を実施した猫

種 別	飼い猫 ・ 飼い主のいない猫		性 別	メス（不妊） ・ オス（去勢）
飼い主のいない 猫の場合	毛 色			
	特 徴			
	保護場所			

3 手術実施獣医師の証明

（手術料金は、消費税及び地方消費税を含む額を記載すること。）

手術年月日	年 月 日	手術料金	円
V字カット施術日	年 月 日		
手術実施 獣医師名称	住 所		
	病院名		
	氏 名 （記名押印又は署名）		

4 添付書類

納付状況調査に係る同意書（別紙 1）

(別紙 1)

納付状況調査に係る同意書

私は、令和 7 年度砥部町猫の不妊去勢手術補助金交付要綱に基づく申請にあたり、砥部町税務課が保有する世帯全員の町税等の納付状況（滞納の有無）を砥部町町民課長が指定する者が照会することに同意します。

砥部町長

様

年 月 日

申請者 住 所

氏 名

(記名押印又は署名)

生年月日

砥部町記入欄

町民課	課 長	課長補佐	係 長	係		下記事項について照会して よいからお伺いします 年 月 日
・ 当町における申請者世帯全員の課税状況（ 有 ・ 無 ） ・ 申請者世帯全員の町税等の納付状況 滞納の有無（ 有 ・ 無 ） 決裁日： 年 月 日						
税務課	課 長	課長補佐	係 長	係		上記のとおり回答してよい からお伺いします 年 月 日

様式第 2 号（第 5 条関係）

砥部町指令 第 号
年 月 日

様

砥部町長



令和 7 年度砥部町猫の不妊去勢手術補助金交付決定通知書

年 月 日付けをもって補助金交付申請のあった猫の不妊去勢手術補助金について、令和 7 年度砥部町猫の不妊去勢手術補助金交付要綱第 5 条の規定により下記のとおり交付します。

記

補助金交付決定額 金 _____ 円

様式第3号（第5条関係）

砥部町指令 第 号
年 月 日

様

砥部町長



令和7年度砥部町猫の不妊去勢手術補助金不交付決定通知書

年 月 日付けをもって補助金交付申請のあった猫の不妊去勢手術補助金について、下記の理由により不交付としますので、令和7年度砥部町猫の不妊去勢手術補助金交付要綱第5条の規定により通知します。

記

（理 由）

様式第 4 号（第 6 条関係）

年 月 日

砥部町長 様

申請者 住 所

氏 名 ⑩

電 話 () -

令和 7 年度砥部町猫の不妊去勢手術補助金交付請求書

年 月 日付け、砥部町指令 第 号をもって交付の決定を受けた猫の不妊去勢手術補助金について、令和 7 年度砥部町猫の不妊去勢手術補助金交付要綱第 6 条の規定により、下記のとおり請求します。

なお、補助金は、私名義の下記の金融機関の口座に振り込んでください。

記

補助金請求額 金 円

< 振込指定口座 >

金 融 機 関 名	銀 行 信用金庫 農 協 () () 本 店・支 店 本 所・支 所												
預 金 種 別	(1)普通(総合を含む) (2)当座 (3)その他 ()												
口 座 番 号													
口 座 名 義 人	フリガナ												
	氏 名												