

令和8年度砥部町飼い猫の不妊去勢手術補助金交付要綱

砥部町告示第44号

令和8年3月24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飼い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。
- (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、1頭につき2,000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頭に限り行うものとする。

(交付申請及び請求)

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8年度砥部町飼い猫の不妊去勢手術補助金交付申請書兼請求書（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。

(交付決定及び交付金の交付)

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8年度砥部町飼い猫の不妊去勢手術補助金交付（不交付）決定通知書（様式第2号）により申請者に通知するものとする。

2 町長は、前項で補助金の交付を決定したときは、速やかに補助金を交付する。

(補助金の取消し)

第6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8年4月1日から施行する。

砥部町長 様

申請者 住 所
氏 名 ⑩
電 話 () -

令和8年度砥部町飼い猫の不妊去勢手術補助金交付申請書兼請求書

補助金の交付を受けたいので、令和8年度砥部町飼い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 補助金請求額 _____ 円

3 手術を実施した猫

性 別	メス(不妊)・オス(去勢)
-----	---------------

4 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
手術実施 獣医師名称	住 所		
	病院名		
	氏 名 (記名押印又は署名)		

5 振込先

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	<table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> </tr> </table>																		
口座名義人	フリガナ	<table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> </tr> </table>																	
氏名	<table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> </tr> </table>																		

6 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 8 年度砥部町飼い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

	課 長	課長補佐	係 長	係		
町 民 課						下記事項について照会して よいかお伺いします 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						上記のとおり回答してよ いかお伺いします 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8年度砥部町飼い猫の不妊去勢手術補助金交付（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飼い猫の不妊去勢手術補助金について、令和8年度砥部町飼い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

- 1 補助金交付の適否 交付 ・ 不交付
(不交付の場合はその理由：)
- 2 補助金交付決定額 金 _____ 円