様式第４号（第６条関係）

同　意　書

　　年　　月　　日

宮若市長　様

　　　　　　　　　　　（同意する人）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 電話番号 |  |

　宮若市飼い主のいない猫不妊去勢手術費補助金の交付を申請するに当たり、宮若市

課長が、私の市税の収納状況を確認することに同意します。

（参考）

　宮若市飼い主のいない猫不妊去勢手術費補助金交付要綱第４条（補助の対象者）

第４条　補助を受けることができる者は、１８歳以上の市内に住所を有し、市内で飼い主のいない猫に給餌している者であって、市長が指定する動物病院（以下「指定動物病院」という。）において、当該猫の手術を受けさせることができるものとする。

２　前項の規定にかかわらず、市民税、固定資産税、軽自動車税及び国民健康保険税に滞納

　がある者については、交付の対象としない。

**注）この同意書は、必ず申請者が自署しなければなりません。**