

様式第3号（第6条関係）

年 月 日

光市長 様

住 所

氏 名

（※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

飼い主のいない猫不妊・去勢手術費補助を受けた猫の譲渡届

下記のとおり光市飼い主のいない猫不妊・去勢手術費補助金を利用して不妊手術又は去勢手術を実施した猫を譲渡したので、光市飼い主のいない猫不妊・去勢手術費補助金交付要綱第6条第1号の規定により、届け出ます。

記

1 譲渡した猫

性別	毛色	推定 年齢	特徴	譲渡年月日	備考
オス・メス					

2 譲渡に伴う変更事項

変更項目 変更内容	住所	氏名
飼い主になった者		
備 考		

※チェック欄
☐ 飼い主になった者が、終生屋内飼養を条件として譲渡したことを了承しました。