

飼い犬・飼い猫の避妊・去勢手術費用の一部助成について（令和6年度）

対象

市内在住の方で、飼い犬（市への登録と本年度の狂犬病予防注射が実施済であること）および飼い猫に、令和6年11月15日から令和7年1月20日までの間に避妊・去勢手術を受けさせる方

助成額

1頭につき5千円

助成予定数

犬・猫合わせて100頭 ※申し込み多数の場合は抽選。

申込方法

往復はがきに、

- ① 犬・猫の別、名前、年齢、性別、毛色
- ② 犬の場合は登録番号および狂犬病予防注射済票番号
- ③ 飼い主の住所、氏名、電話番号
- ④ 返信用はがきのあて名

以上を明記のうえ、（公社）徳島県獣医師会（〒770-8007 徳島市新浜本町二丁目3番6号）へ郵送してください。

※結果は返信用はがきで連絡します。

※往復はがき1枚につき1頭の記入をお願いします。なお、1頭につき1回のみの申し込みとしてください。

申込期間

令和6年10月1日から10月31日（必着）

助成方法

当選はがきを受け取った方は、県内の動物病院に事前に問い合わせのうえ受診してください。受診後、動物病院窓口で当選はがきを提出し、手術料から助成額を差し引いた額を支払うこととなります。

問い合わせ

（公社）徳島県獣医師会（電話088-663-6607）

申込はがき記載例

表面

往信	7708007	(公社) 徳島県獣医師会 行	徳島市新浜本町二丁目3番6号
---------------	--------------------	-----------------------------------	---------------------------

裏面

返信	郵便はがき		申込者の
			住所
			氏名

避妊・去勢手術助成申込書

犬・猫の別

名前

年齢

性別

毛色

(犬の場合)

犬の登録番号

徳島県第〇号または

徳島県鳴門市第〇号

狂犬病予防注射済票番号

2024年度 第〇号

申込者

住所

氏名(フリガナ)

電話番号