様式１

応募申込書

令和　　年　　月　　日

（宛先）京　都　市　長

「令和７年度　多頭飼育崩壊防止のための避妊・去勢手術事業の手術実施者募集要項（以下「募集要項」という。）」を確認、同意のうえ、次のとおり応募します。

応募に当たっては、募集要項の応募資格要件に違反していないことを誓約します。

（応募申込者）

|  |  |
| --- | --- |
| 応募申込者の氏名（法人にあっては、名称及び代表者名） |  |
| 主たる事業所の所在地 | 〒　　　－　　 |
| 担当部署担当者氏名連絡先 | （担当部署）（担当者氏名）（電話番号）　　　　　　－　　　　　　－　　　　（メールアドレス） |

**【注意事項】**

　　１　一度応募された応募申込書の差替え、変更及び取消しはできません。

　　２　書き損じたときは、訂正をしないで、新しい応募申込書に記載してください。

**【添付書類】**※詳細については募集要項を確認のこと。

□　手術実施動物病院の概要（様式２）

※１　応募者が京都市内に所在している動物病院の開設者が複数加盟している法人の場合は、本事業により避妊去勢手術の実施者となることを希望する全ての動物病院について提出してください。

□　法人登記簿謄本又は登記事項全部証明書

　※２　応募申込者が法人の場合のみ添付してください。

□　直近１年分の国税及び地方税（京都市分）の納税証明書

□　京都市暴力団排除条例に基づく誓約書（様式３）