

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7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7年11月15日（土）から令和8年1月20日（火）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7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	
	7 7 0 8 0 0 7
往信	(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	
	郵便往復はがき □ □ □ □ □ □ □
返信	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 鳴門市第〇号 狂犬病予防注射済票番号 2025年度 第〇号
	申込者 住所 氏名(フリガナ) 電話番号