様式第１号（第５条関係）

東御市飼い主のいない猫不妊去勢手術費補助金交付申請書

　　年　　月　　日

（申請先）東御市長

（申請者）住所

氏名

電話

　東御市飼い主のいない猫不妊去勢手術費補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 生息場所 | 　　　　　　　区 |
| １ | 性　別 | オス・メス | 種　類 | 雑種、その他（　　　） | 毛　色 |  |
| ２ | 性　別 | オス・メス | 種　類 | 雑種、その他（　　　） | 毛　色 |  |
| ３ | 性　別 | オス・メス | 種　類 | 雑種、その他（　　　） | 毛　色 |  |
| ４ | 性　別 | オス・メス | 種　類 | 雑種、その他（　　　） | 毛　色 |  |
| ５ | 性　別 | オス・メス | 種　類 | 雑種、その他（　　　） | 毛　色 |  |

補助金交付申請額　　　　　　　　　円　（内訳　オス　　　匹　、　メス　　　匹）

申請にあたり、次の事項について事前に確認しました。【申請者が記入☑してください】

上記で申請する猫は

　□　私の飼い猫ではありません。

　□　他者の飼い猫ではありません。

　□　不妊去勢手術を受けていません。