

様式第 7 号（第 9 条関係）

廿日市市地域猫活動補助金交付申請書

年 月 日

廿 日 市 市 長 様

（団体名）

（代表者）住所

氏名

（※）

※本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話番号

年 月 日付けで団体登録を受けた地域猫活動について、廿日市市地域猫活動補助金交付要綱第 9 条の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

1 交付申請額	手術経費	金	円
	市長が必要と認める経費	金	円

2 添付書類

- （1）不妊・去勢手術実施報告書（別紙 1 及び別紙 2）又は
手術予定地域猫一覧（別紙 3）
- （2）その他市長が必要と認める書類

備考

- 1 不要な文字は消すこと
- 2 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とする。

別紙1（第9条、第12条関係）

不妊・去勢手術実施報告書

下記の猫について、下記の通り不妊手術または去勢手術を行ったので報告します。

番 号	毛 色	体 格	性 別	その他特徴等	手術実施 年月日

上記の猫について、当院において不妊手術又は去勢手術及び耳のV字カットを行ったことを証明します。

年 月 日

動物病院名称

動物病院所在地

獣医師氏名

印

手術経費領収書 貼り付け欄

※貼付できない場合は、別添で可

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別紙 2（第 9 条、第 1 2 条関係）

番号（ ）

写真添付欄

（手術前）

（手術後）※手術を施した後の耳の V 字カットがわかるもの。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とする。

別紙3（第9条関係）

手術予定猫一覧

下記の猫について、下記の通り不妊手術または去勢手術を行う予定として報告します

番 号	毛 色	体 格	性 別	その他特徴等	手術予定 年月日	手術予定 金額
						円
						円
						円
						円
						円
						円
						円
						円
						円
						円

手術予定金額合計

円

実施予定の動物病院名

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。