

川北町長 宛

申請者 氏名
住所
電話番号

川北町飼い主のいない猫の不妊・去勢支援事業補助金交付申請書

川北町飼い主のいない猫の不妊・去勢支援事業補助金交付要綱第7条の規定により、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

1. 不妊・去勢手術及び識別処置をした猫

手術に関する費用	性別	不妊・去勢手術及び 識別処置費用	補助金申請額
	メス ・ オス		
	メス ・ オス		
	メス ・ オス	円	円
	計		
補助対象猫が主に生息する地域			

2. 補助金振込先

金融機関	銀行 信用金庫 農協		本店 支店 出張所
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

※振込先口座の確認できるもの(通帳・キャッシュカードの写し等)を添付して下さい。

※添付書類

- (1) 誓約書(様式第2号)
- (2) 不妊・去勢手術及び識別処置に要した費用の領収書及びその内訳が確認できるもの
- (3) 不妊・去勢手術後の補助対象猫の写真で、識別処置が確認できるもの
- (4) 補助対象猫が主に生息する地域の地図の写し(申請書に記入できる場合は省略可)
- (5) 申請者が団体である場合、その組織、活動等が分かる書類