

様式第 1 号（第 6 条関係）

年 月 日

綾部市長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

綾部市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費等補助金交付申請書

綾部市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費等補助金交付要綱第 6 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 交付申請額 円（ 頭）

2 内訳

番号	捕獲場所	性別 (該当に○)	毛色、 柄	手術等実施 年 月 日	補助対象 経 費	交付申 請 額
1	綾部市	雄・雌		年 月 日	円	円
2	綾部市	雄・雌		年 月 日	円	円
3	綾部市	雄・雌		年 月 日	円	円

3 添付書類

- (1) 対象猫の正面を含む全身の写真
- (2) 耳カット施術を行った場合は、そのことが分かる写真
- (3) 領収書の写し
- (4) その他市長が必要と認める書類