

様式第 1 号（第 5 条関係）

年 月 日

三 木 町 長 殿

住 所
氏 名
電話番号

三木町飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金交付申請書

三木町飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金交付要綱第 5 条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

なお、この申請に当たり、私の住所、世帯及び町税の納付状況について確認することに同意します。

記

1. 補助金交付申請額 円
2. 手術を受けさせる猫

性 別		
毛 色		
その他特徴		
生 息 場 所		
飼い主のいない猫とする根拠 （あてはまる項目に☑をつけてください）	☐ 首輪がない。 ☐ 見かけてから 1 か月以上経過し、常に住みついている。 ☐ 生まれたときから知っている。 ☐ その他（ ）	☐ 首輪がない。 ☐ 見かけてから 1 か月以上経過し、常に住みついている。 ☐ 生まれたときから知っている。 ☐ その他（ ）

3. 添付書類
- （1）誓約書（様式第 2 号）
- （2）手術を受けさせる猫の顔及び全身が確認できる写真
- （3）手術を受けさせる猫の生息する地域を示した地図
- （4）その他町長が必要と認める書類