

【記載例】

様式第8号（第8条関係）

地域猫不妊去勢手術費補助金交付申請書

○年 ○月 ○日

津島市長 様

申請者 団体名 地域猫の会
住所 津島市立込町 2-21
代表者 津島 太郎
電話番号 ***-****-****

津島市地域猫不妊去勢手術費補助金交付要綱第8条に基づき、下記のとおり申請します。

記

| | |
|-------------------|--|
| 対象件数 | 不妊手術 2匹 去勢手術 1匹 |
| 申請額 | 金 26,000 円 |
| 添付書類 | 不妊等手術を行う予定の猫の写真 |
| 「飼い主のいない猫」と判断した理由 | <input type="checkbox"/> 地域猫活動中に判断 <input checked="" type="checkbox"/> 近隣住民への聞き取り <input type="checkbox"/> 敷地管理者に確認 <input type="checkbox"/> その他 理由：近隣住民の方へ確認し、対象の猫が飼い主のいない猫であることに確証を得たため。 |

(飼い主のいない猫であることの確認)

【記載例】

| | | |
|-----|------|---------------|
| 確認者 | 住所 | 〇〇町 字〇〇 ※※番地 |
| | 氏名 | 立込 次郎 |
| | 電話番号 | ***-****-**** |
| 確認者 | 住所 | 〇〇町 字〇〇 ※※番地 |
| | 氏名 | 古川 花子 |
| | 電話番号 | ***-****-**** |

※「飼い主のいない猫であること」を確認する住民の方の住所、氏名、電話番号を記載してください。(2名)

※確認者は市民の方に限ります。