様式第１号（第８条関係）

年　　　月　　　日

北広島町長　様

申請者　住所

　　　　氏名（代表者）

　　　　電話番号

北広島町ＴＮＲ活動にかかる猫不妊及び去勢手術費補助金交付申請書

　北広島町ＴＮＲ活動にかかる猫不妊及び去勢手術費補助金交付要綱第８条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金申請額 | 円　　　　　 |
| 手術する猫について | 性別 | □メス　　　　　　頭 |
| 　□オス　　　　　　頭 |
| 生息区域 |  |
| 手術について | 病院名 |  |
| 手術予定日 | 年　　　月　　　日 |
| 手術予定費用 | 円　　　 |

※各猫の詳細については、別紙に記載すること。

飼い主のいない猫についての確認書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 申請者との間柄 | □近隣住民□その他（　　　　　　　　　） |

※確認者は町内に居住する者で、申請者と世帯を別にするものに限る。

添付書類　手術する猫の写真、生息区域の位置図

別紙

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 性別 | 毛色 | 手術予定費用 | 補助金申請額 |
| （例）猫1 | ☑　メス□　オス | 黒 | 20,000円 | 5,000円 |
|  | □　メス□　オス |  | 円 | 円 |
|  | □　メス□　オス |  | 円 | 円 |
|  | □　メス□　オス |  | 円 | 円 |
|  | □　メス□　オス |  | 円 | 円 |
|  | □　メス□　オス |  | 円 | 円 |
|  | □　メス□　オス |  | 円 | 円 |
| 合計 | □　メス　　　　頭□　オス　　　　頭 | 円 | 円 |