

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

嬉野市長 様

申請者 住所
(団体代表者) 氏名 ⑩
連絡先

住民グループ登録申請兼飼い主のいない猫避妊去勢手術費補助金
交付申請書

私は、嬉野市飼い主のいない猫避妊去勢手術費補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

- 1 活動予定地域（地区）
- 2 住民グループ構成メンバー

	氏名	住所
1		
2		
3		

- 3 避妊去勢手術予定件数
(避妊件数 件) (去勢件数 件)

- 4 補助金交付申請額 円

※ 1件当たりの上限額 避妊20,000円 去勢10,000円

※ 補助対象頭数 5頭以内

添付書類

- ①TNR活動実施計画書（様式第2号）
- ②活動地域が分かる地図等の図面
- ③市税等納付状況閲覧承諾書（様式第3号）（住民グループ申請のみ）
- ④振込口座通帳の写し
- ⑤その他市長が必要と認める書類