様式第１（第５条関係）

東浦町地域猫不妊等手術費補助金交付申請書

年　　月　　日

東　浦　町　長

申請者　住　所

団体名

氏　名

電　話

東浦町地域猫不妊等手術費補助金交付要綱の規定に基づき下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 交付申請額 | 金　　　　　　円 |
| 事業の目的 |  |
| 事業の内容 | 不妊手術　 　匹  去勢手術　 　匹 |
| 事業期間 | 年 　月 　日 から　 年 　月 　日まで |
| 添付書類 | （１）事業計画書  （２）不妊等手術を行う予定の猫の写真 |

記