令和　　年　　月　　日

延岡市飼い主のいない猫の不妊手術助成事業補助金交付申請書

延岡市長

申請者 住所

氏名

電話

延岡市飼い主のいない猫の不妊手術助成事業補助金について交付を受けたいので、延岡市飼い主のいない猫の不妊手術助成事業補助金交付要綱第6条第1項の規定に基づいて申請します。

記

1．補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　円

2．総事業費　　　　　　　　　　　　　円

3．完了年月日　　　　　　　年　　月　　日

≪ 対象猫と手術費の詳細 ≫

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.性別 | 2.毛色 | 3.特徴 | 4.捕獲場所 | 5.手術日(※) | 6.補助対象経費(※) | 7.補助金交付申請額 |
| 雄・雌 |  |  |  |  |  |  |
| 雄・雌 |  |  |  |  |  |  |
| 雄・雌 |  |  |  |  |  |  |
| 雄・雌 |  |  |  |  |  |  |
| 雄・雌 |  |  |  |  |  |  |

※5. 手術日及び6.補助対象経費は動物病院が記載すること。

※6. 補助対象経費は「不妊手術代(院内感染防止ワクチン代含む)＋耳先カット代」のみを記載すること。

※6. １匹ごとの項目及び金額が確認できる書類を添付すること。