

第1号様式（第6条）

横芝光町飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金交付申請書

年 月 日

横芝光町長

様

申請者 団 体 名
代表者氏名
代表者住所
電話番号

横芝光町飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金交付要綱第6条の規定により下記のとおり申請します。

記

1 交付申請額 金 円

2 添付書類

- (1) 不妊・去勢手術を受けさせる地域猫の一覧
- (2) 申請団体構成員名簿
- (3) 地域猫活動地域を示す図面（給餌場、トイレ等の位置を図に示したもの）
- (4) その他町長が必要と認めるもの