別記様式第１号（第４条関係）

　　　　年　　月　　日

長門市長　様

申請者　　住 所

　　　　　氏 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話　　　－　　　－　　　　）

飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金交付申請書兼請求書

長門市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金交付要綱第４条の規定により、次のとおり補助金の交付を申請し、市税等の納付状況、住民票の確認のため、市職員が調査することについて同意します。また、補助金の交付決定を受けた場合は、交付決定を受けた当該補助金について請求します。

1　交付申請額（交付請求額）　　　　　　　　　　　　　　円

2　対象となる飼い主のいない猫

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 性別 | 推定年齢 | 特徴 | 生息地域 | 補助対象費 | 申請額 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

3　手術終了日　　　　　　年　　　月　　　日

4　補助金の振込先口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先口座 | 金融機関名 |  | 銀行・漁協・信用金庫・労金・農協・信用組合 |
| 　 | 本店・支店・支所・出張所・店 |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義人（※申請者と同一） | フリガナ |  |
| 氏名 |  |

5　添付書類

（1） 誓約書

（2） 不妊・去勢手術実施証明書

（3） 領収書

（4） その他市長が必要と認める書類