第３号様式（第５条関係）

明和町飼い主のいない猫等の避妊及び去勢手術費補助金交付申請書

年　　月　　日

　明和町長

（申請者）団体等名

所 在 地　明和町

代表者氏名

電話番号

　下記の猫の避妊及び去勢手術費の一部を補助されるよう申請します。

記

　１　交付申請額　　　　　　　　　　　円

　２　対　象　猫

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 性別 | 推定年齢 | 毛色 | 生息地域 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

　３　手術予定病院

　４　添付書類　　　猫の特徴がわかる写真（１頭につき２枚以上）