

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