

上富田町飼い主のいない猫の不妊去勢手術補助金交付申請書

年 月 日

上富田町長 様

団体名

所在地

代表者氏名



年 月 日付け上富住第 号で登録を受けた補助事業団体として、補助対象事業を実施しましたので、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

事業名称	飼い主のいない猫の不妊去勢手術補助金事業
実施期間	年 月 日から 年 月 日まで
手術件数	件
手術費用（総額）	円
請求金額	金 円
請求の内訳	3,000円 × 件

※ 添付書類

- 1 実績一覧表
- 2 領収書（宛名が補助事業団体で、不妊去勢手術費用である旨の記載があるもの）
- 3 不妊去勢手術を行った猫の写真（全身が確認できるもの）
- 4 その他町長が必要と認める書類