

様式第1号(第5条関係)

年 月 日

山梨県動物愛護及び管理連絡協議会  
富士・東部支部長 様

申請者 住 所  
氏 名(名称) 印  
連絡先

飼い主のいない猫の不妊去勢手術に関する補助金交付申請書

山梨県動物愛護及び管理連絡協議会 富士・東部支部飼い主のいない猫の不妊去勢手術に関する補助金要綱第5条の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

種類		性別	オス( 頭)メス( 頭)
毛色		生息地域	
その他特徴			
飼い主がいないと判断した理由(周辺住民への聞き取り内容等)			
手術予定 動物病院		手術予定日	年 月 日
実施頭数	頭	申請額	円

添付資料

猫の全身が確認できる写真

※市町村記入欄

確認欄	市町村(受理確認)	担当課	事務局(受理確認)
		担当者名	
		補助金対象	
		備考	