

（宛先）防府市長

申請者 団体名
代表者 住所
氏名
電話番号

防府市TNR活動に係る猫不妊去勢手術費補助金交付申請書

防府市TNR活動に係る猫不妊去勢手術費補助金交付要綱第8条の規定により次のとおり申請します。

記

	実施数	手術経費	交付申請額
不妊去勢手術経費	件	円	円

※補助金額の上限額は、1件につき15,000円です。

添付書類

1. 手術を実施し手術費を支払ったことを証明する領収書等の書類の写し（構成員名・手術費・手術内容・手術件数が記載されたもの）
※複数の手術が1枚の領収書になっている場合は、1件ごとの手術費などの記載も必要です。
2. TNRを実施した様子がわかる写真
 - （1）捕獲機を設置した場所
 - （2）捕獲された猫(耳カット前)
 - （3）耳カットされた猫
 - （4）元の場所に放している様子
3. 手術を受けさせた猫の内訳（別紙）

別紙

手術を受けさせた猫の内訳

領収書 番号	生息 地区	性別	推定 年齢	特徴	手術施行日	手術経費	交付申請額
		雄・雌					
		雄・雌					
		雄・雌					
		雄・雌					
		雄・雌					
		雄・雌					
		雄・雌					
		雄・雌					
		雄・雌					
		雄・雌					
		雄・雌					
		雄・雌					
		雄・雌					
		雄・雌					
		雄・雌					
		雄・雌					
		雄・雌					
		雄・雌					
		雄・雌					
		雄・雌					
計	—	—	—	—	—		

※添付する領収書に番号を振り、領収書番号として下さい。

※特徴・・・毛色や種類など