

# 助成金交付申請書

令和 年 月 日  
( 年)

(あて先)

宝塚市長 中川 智子

申請団体名

住所 宝塚市

氏名

※

電話

※法人の場合は記名・押印してください。法人以外でも、本人  
(代表者) が自署しない場合は、記名・押印してください。

飼い主のいない猫の不妊・去勢手術を実施したいので、宝塚市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費等助成金交付要綱第9条第1項の規定により、下記のとおり助成金の交付を申請します。

なお、手術後は当該猫が周辺に迷惑をかけないように適正に世話をし、トラブル等が発生した場合は自らが責任を持って解決します。

実施区域	宝塚市 字 町 丁目 (地図を添付すること)
手術を予定している猫の数	匹
助成金交付申請額	円 ( 匹 × 12,000円 )
手術後の猫の世話の方法	(餌) (フン・尿の処理) (その他)
団体構成員数 (内猫管理者数)	人 ( 人)
取り組みを行う 地域住民への説明方法	1. 月 日説明予定 2. 月 日までにチラシ等配布 (配布するチラシ等は事業完了時に提出してください。)