

三木市長 様

申請団体名 \_\_\_\_\_  
 所在地又は \_\_\_\_\_  
 代表者住所 \_\_\_\_\_  
 代表者氏名 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_

三木市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費助成金交付申請書

三木市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費助成金の交付を受けたいので、三木市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費助成金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

また、この事業の実施に伴い苦情、紛争等の問題が生じたときは、自らの責任において対処します。

記

1 記入事項（下の項目をすべて記入してください）

団体構成員	人
活動区域	三木市 (活動区域を示す地図を添付すること)
手術を予定している猫の数	匹（不妊手術 匹 ・ 去勢手術 匹）
手術費用	円（予定額）
助成金交付申請額	円 【内訳】不妊手術： 匹 円 去勢手術： 匹 円
手術後の猫の飼育計画	(給餌・給水)  (糞尿処理)  (周辺清掃)

(裏面へ)

(裏面)

自治会等へ説明を実施した日	年 月 日
自治会等への説明の概要	(誰に、どのように説明したのかなどを記載してください)
自治会等への周知方法	(地域への周知方法を記載してください)

**【添付書類】**

- (1) 構成員名簿
- (2) 活動区域を示す地図
- (3) 不妊手術又は去勢手術を予定している飼い主のいない猫の台帳 (雌雄の別、毛色その他当該猫の特徴の記載及び写真が貼付されたもの)
- (4) 自治会等への説明に使用した資料
- (5) その他市長が必要と認める書類