様式第２号（第７条関係）

年　　　月　　　日

（宛先）向日市長

（申請者）住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は団体名及び代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

向日市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費等補助金交付申請書

　向日市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費等補助金交付要綱第７条第１項の規定により、関係書類を添えて、次のとおり補助金の交付を申請します。

　なお、同要綱第３条第２項に規定する者ではないことを確約します。

補助金交付申請額 　　　　　　　　　 円（　　　頭）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 性別(該当に○) | 毛色 | 捕獲場所 |
| １ | オス　・　メス |  |  |
| ２ | オス　・　メス |  |  |
| ３ | オス　・　メス |  |  |
| ４ | オス　・　メス |  |  |
| ５ | オス　・　メス |  |  |

**飼い主のいない猫の確認証明書**（捕獲場所から５００ｍ以内の市内在住者）

　　　　年　　月　　日

上記の猫が飼い主のいない猫であることを確認しました。

　住所

　　氏名

　　電話番号