

補助金等交付申請書

年 月 日

三田市長 あて

(申請者) 住所又は所在地 〒 _____

団体名又は名称 _____

氏名又は代表者名 _____

電話番号 _____

下記のとおり、補助金等の交付を受けたいので、三田市補助金等交付規則第4条の規定により申請します。

また、申請にあたり、当該猫が飼い猫でないことを申告するとともに、手術の実施にあたり問題が発生した場合は、自らが責任を持って解決します。

記

1 補助金等の名称

三田市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金

2 補助事業等の内容

実施区域	三田市 ※地図を添付してください。
手術を予定している猫の数	匹
補助金の交付申請額	金 _____ 円也 (内訳: _____) ※1匹あたりの上限額は8,800円です。
団体構成員数	名 ※協力者名簿は必ず添付してください。
取組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 ※配布したチラシ等は事業完了時に提出してください。

3 添付書類

①実施区域の地図 ②協力者名簿

市処理欄 本人確認 顔写真付公的証明書 その他 (_____)
確認担当者 所属: _____ 氏名: _____