

赤字の箇所を記入してください。

記入例

別記様式第1号（第5条関係）

令和●●年●●月●●日

米子市長 伊木 隆司 様

〒 683-8686

申請者 住 所 (所在地) 米子市加茂町一丁目1番地

【押印について】

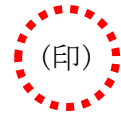
自署する場合には、押印を省略できます。
自治会等の団体の場合は、押印が必要

ふりがな
氏 名 (名称及び代表者の氏名)

よなご たろう

米子 太郎

電話番号 0859-23-5257



補助金交付申請書

個人の場合 5頭まで
自治会の場合 10頭まで

米子市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費用助成補助金の
のいない猫の不妊去勢手術費用助成補助金交付要綱（平成
29年1月4日施行）第●●項の規定により申請します。

○ 申請頭数 4 頭

○ 申請金額 40,000 円（内訳欄：10,000円 × 4 頭）

※次の事項を確認の上、確認欄に✓を付けてください。

		確認欄
助成 対象 要件	米子市内に住所を有しています。	✓
	米子市内で捕獲した「飼い主のいない猫」です。	✓
	鳥取県内の診療施設で、不妊去勢手術を受けさせます。	✓
	手術の目印として、耳先の一部の切除を行います。	✓
遵守 事項	交付決定日から起算して60日を経過する日又は交付決定日の属する年度の3月31日のいずれか早い日までに補助事業を完了させます。	✓
	補助事業完了日から30日を経過する日又は交付決定日の属する年度の3月31日のいずれか早い日までに実績報告を行います。	✓
誓約 事項	補助事業の実施に当たり第三者に与えた損害は、全て自己の負担とします。	✓
【了承・誓約欄】 私は、上記事項について了承し、及び誓約します。		
	氏名 米子 太郎	(印)

備考1 申請者に関する情報は、この申請に基づく補助金の交付に関する事務を処理するために使用し、この目的以外の目的には使用しません。
2 氏名を自署する場合には、押印を省略することができます。ただし、法人その他の団体については、記名押印が必要です。

受付

本人確認欄

免許証 保険証 その他 ()