

米子市長 伊木 隆司 様

申請者 干 一

住 所

ふりがな  
氏 名

(印)

連絡先 ( )

## 補助金交付申請書

令和 年度において、次のとおり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交付を受けたいので、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交付要綱（平成29年1月4日施行）第5条の規定により申請します。

1 補助事業の目的及び内容	米子市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費用助成	
2 補助金の交付申請額	円	
3 飼い主のいない猫の性別	<input type="checkbox"/> オス	<input type="checkbox"/> メス
4 飼い主のいない猫とする根拠		
5 捕獲（予定）場所		
6 手術予定動物病院	所在地 名 称	
7 収支予算		
(1) 収入		
区分	予算額（円）	備考
市補助金		
自己資金		
その他		
計		
(2) 支出		
区分	予算額（円）	備考
不妊去勢手術費		
計		
8 添付書類	手術前の猫の全身の状況がよく分かるカラー写真	

私は、補助事業の実施により第三者に対して与えた損害については、自己の責任により対応することを誓約します。

令和 年 月 日

住 所

氏 名 (印)

生年月日 年 月 日

- 備考1 飼い主のいない猫1匹ごとに申請をしてください。
- 2 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。
- 3 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、法人については記名押印が必要です。