

第3号様式（第8条関係）

年 月 日

松田町長

殿

団体名

申請者 住所
(団体代表者)

氏名 印

電話

飼い主のいない猫対策事業補助金交付請求書

年 月 日付け松 第 号をもって承認された飼い主のいない猫対策事業補助対象登録団体として、次のとおり活動を行なったので対象事業補助金の交付を請求します。

記

補助対象登録団体名		
団体代表者名		
不妊手術件数		
去勢手術件数		
補助金交付請求額		
口 座	フリガナ 口座名義	
	金融機関名	
	支店名	
	預金種目	
	口座番号	

添付書類

- 1 登録団体年間事業実績及び年間収支決算書
- 2 飼い主のいない猫の不妊去勢手術の施術に係る獣医師の証する書類（写し）
- 3 飼い主のいない猫の里親斡旋成立実績報告書
- 4 その他飼い主のいない猫対策活動実績に関する書類

松田町飼い主のいない猫 不妊去勢手術事業実績報告書

	性別	種類	毛色	推定年齢	特徴	保護地域	手術施行日	その他
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

添付書類

- 1 手術費領収書の写し・獣医師手術実施認書