

第7号様式（第8条関係）

蒲郡市地域猫不妊去勢手術費補助金交付申請書

年 月 日

蒲郡市長 様

申請者 団体名
住所
代表者
電話番号

蒲郡市地域猫不妊去勢手術費補助金交付要綱第8条第1項に基づき、下記のとおり申請します。

記

対象件数	不妊手術 匹 ・ 去勢手術 匹
申請額	円

※不妊去勢手術に要した費用の領収書の写しを添付すること。