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。