様式第１号（第７条関係）

古賀市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費等補助金交付申請書

年　　月　　日

（宛先）古賀市長

申請者　住　　所
（又は所在地）
氏　　名
（又は団体
代表者氏名及び代表者印）

古賀市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費等補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて、次のとおり申請します。

補助年度	年度			
交付申請額	円			
補助事業の目的及び内容				
補助事業の効果				
補助事業の効果を示す指標	指　　標			
	現 在 値		目 標 値	
	把握方法			
連絡先	電　　話		e-mail	
関係書類	⑴　誓約書 ⑵　確認書 ⑶　その他市長が必要と認める書類			

別記４

不妊去勢手術及びワクチン接種を実施する飼い主のいない猫一覧

番号	生息場所	毛色	性別	事業内容 （どちらか該当する方を〇で囲んでください。）	備考
				手術・ワクチン	
				手術・ワクチン	
				手術・ワクチン	
				手術・ワクチン	
				手術・ワクチン	
				手術・ワクチン	
				手術・ワクチン	
				手術・ワクチン	
				手術・ワクチン	
				手術・ワクチン	