

年 月 日

宇美町地域猫活動支援事業補助金交付申請書兼実績報告書

宇 美 町 長 様

住所

申請者 活動グループ名

(フリガナ)
代表者氏名

電話番号

宇美町地域猫活動支援事業補助金について交付を受けたいので、宇美町地域猫活動支援事業補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり提出します。

記

1 補助金交付申請額

番号	区分	対象頭数	補助金交付申請額
(1)	不妊去勢手術の際に要したウイルス検査費 (1匹につき5,000円を上限とする)	匹	円
(2)	譲渡を行う際に要した検査費及びワクチン接種費 (1匹につき5,000円を上限とする)	匹	円
(3)	飼養管理経費(別表に定める額)	匹	円
	合計		円

2 添付書類

- (1) 検査及びワクチン接種に係る領収書
- (2) 飼養管理に要した資材等の領収書
- (3) 対象地域内で管理している地域猫の写真
- (4) 譲渡したことが分かる証明書等の写し