

別記

(表面)

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

（あて先）京田辺市長

団体の名称

代表者氏名

所在地

電話番号

### 京田辺市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金申請書兼実績報告書

京田辺市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて、次のとおり京田辺市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金の交付を申請します。

No.	捕獲場所 ※京田辺市以下を記入	性別 (該当に○)	毛色 柄	手術等実 施年月日	対象経費	補助金額
		オス メス		年 月 日	円	円
		オス メス		年 月 日	円	円
		オス メス		年 月 日	円	円
		オス メス		年 月 日	円	円
		オス メス		年 月 日	円	円
補助金交付申請額					円	

申請者確認欄（□に✓を入れ、ご確認をお願いします。）

添付書類	<input type="checkbox"/> (1) 誓約書（別記様式第2号）	当該年度に提出した内容に変更がないため省略する。	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> (2) 活動目的等確認書（別記様式第3号）		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> (3) 補助金の申請日前3年以内に手術等を行ったことが分かる書類又はその写し		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> (4) 対象猫の正面を含む全身の写真		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> (5) 耳カット施術を行ったことが分かる写真（手術前及び手術後）		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> (6) 動物病院等が発行した対象経費に係る領収書又はその写し		<input type="checkbox"/>

（裏面もご記入ください。）

補助金振込先

ゆうちょ銀行の場合、支店名は漢数字

金融機関名	銀行	本店
	信用金庫	支店
	農協	出張所
口座名義 (申請者)	フリガナ	
預金種目	普通 · 当座	口座番号