

別記様式（第5条関係）

箕輪町飼い主のいない猫不妊去勢手術補助金  
交付申請書兼実績報告書兼交付請求書

年 月 日

箕輪町長

住 所 \_\_\_\_\_

申請者 氏 名 \_\_\_\_\_

連 絡 先 \_\_\_\_\_

下記のとおり、飼い主のいない猫について手術をしたので補助金を交付されるよう申請・実績報告・請求します。

1 手術をした猫について

捕獲場所	箕輪町		
性 別	メス ・ オス	毛色	
手術内容	不妊 ・ 去勢		
補助申請額	円		

2 振込先

金融機関名		支店・支所名	
口座種別	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

3 添付書類

- (1) 手術に係る手術費の領収書の原本
- (2) 手術後（手術済みであることを識別できるもの）の写真
- (3) 団体による申請の場合は、当該団体の組織、活動等が分かる書類
- (4) 前3号に掲げるもののほか、町長が必要と認める書類