様式第１号（第６条関係）

年　　　月　　　日

尾道市長　様

申請者　住所

　　　　　氏名（代表者）

　　　　　電話番号

補助金交付申請書

　　尾道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条第１項の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助金申請額 | 円 | |
| 手術する猫について | 性別 | □メス　　　　　　匹 |
| □オス　　　　　　匹 |
| 生息区域 |  |
| 手術について | 病院名 |  |
| 手術予定日 | 年　　　月　　　日 |
| 手術予定費用 | 円 |

※住民のグループが申請する場合は、別紙１を提出すること。

※各猫の詳細については、別紙２に記載すること。

添付書類

１　手術する猫の写真

２　生息区域の位置図

３　定款等の写し（非営利団体に限る。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 代表者 | 住所  氏名  連絡先 |  | 担当課記入欄 |
| 本人確認書類  □運転免許証  □その他  （　　　　） |
| 構成メンバー | 住所  氏名  連絡先 |  | |
| 住所  氏名  連絡先 |  | |
| 住所  氏名  連絡先 |  | |
| 住所  氏名  連絡先 |  | |
| 住所  氏名  連絡先 |  | |

別紙１

　　住民のグループの場合

別紙２

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 性別 | 毛色 | 手術予定費用 | 補助金申請額 |
| （例）猫1 | ☑　メス  □　オス | 黒 | 20,000円 | 15,000円 |
|  | □　メス  □　オス |  | 円 | 円 |
|  | □　メス  □　オス |  | 円 | 円 |
|  | □　メス  □　オス |  | 円 | 円 |
|  | □　メス  □　オス |  | 円 | 円 |
|  | □　メス  □　オス |  | 円 | 円 |
| 合計 | □　メス　　　　匹  □　オス　　　　匹 | | 円 | 円 |

＊上限５匹

＊耳カット（メス左耳、オス右耳）

様式第２号（第６条関係）

誓約書

　　私は、次のことを誓約します。

　なお、本誓約内容を守っていないことが明らかになった場合は、補助金が不交付又は返還となっても不服を申し立てません。

1 貴市に協力し、飼い主のいない猫の増加及びこれに伴う被害の防止に努めます。

２　猫の習性等を正しく理解し、捕獲を行う前には周辺住民への事前告知を　行い、理解を得ることに努めます。

３　営利を目的とした活動は、一切行いません。

４　補助対象事業の趣旨及び内容を十分に理解し、申請した猫に飼い主がいた場合など、活動に伴い生じた問題等の一切については、責任を持って処理します。

　　　　　　年　　　月　　　日

尾道市長　様

申請者　住所

　　　　　　氏名（代表者）

様式第３号（第７条関係）

第　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　様

尾道市長

補助金交付決定通知書

年　　月　日付け申請のあった補助金については、尾道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７条の規定により、次のとおり決定します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交付決定額 | 円 | |
| 手術予定の猫 | 性別 | □メス　　　　　　匹 |
| □オス　　　　　　匹 |
| 生息区域 |  |

様式第４号（第８条関係）

年　　　月　　　日

尾道市長　様

申請者　住所

　　　　　氏名（代表者）

　　　　　電話番号

補助金交付申請取下届出書

　　　　年　　月　　日付け　第　　号で交付決定のあった補助金については、尾道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８条の規定により、申請を取り下げます。

取り下げる理由

様式第5号（第９条関係）

年　　　月　　　日

尾道市長　様

申請者　住所

　　　　　氏名（代表者）

　　　　　電話番号

実績報告書

　　　年　　月　　日付け　第　　　号で交付決定のあった事業を完了したので、尾道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９条の規定により、関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交付決定済額 | 円 | |
| 手術した猫について | 性別 | □メス　　　　　　匹 |
| □オス　　　　　　匹 |
| 生息区域 |  |
| 手術について | 病院名 |  |
| 費用 | 円 |

※各猫の詳細については、別紙に記載すること。

添付書類

　１　補助対象事業を実施した後の猫の写真

　２　領収書の写し

別紙

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 性別 | 毛色 | 手術費用 | 補助金額 |
| （例）猫1 | ☑　メス  □　オス | 黒 | 20,000円 | 15,000円 |
|  | □　メス  □　オス |  | 円 | 円 |
|  | □　メス  □　オス |  | 円 | 円 |
|  | □　メス  □　オス |  | 円 | 円 |
|  | □　メス  □　オス |  | 円 | 円 |
|  | □　メス  □　オス |  | 円 | 円 |
| 合計 | □　メス　　　　匹  □　オス　　　　匹 | | 円 | 円 |

様式第６号（第１０条関係）

第　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　尾道市長

　補助金交付額確定通知書

　　　　　　年　　月　　日付け実績報告書の提出に伴い、尾道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１０条の規定により、次のとおり補助金の額を確定したので通知します。

１　補助金交付決定済額　　　　　　　　　　円

２　実績報告額　　　　　　　　　　　　　　円

３　補助金交付確定額　　　　　　　　　　　円

様式第7号（第１１条関係）

年　　　月　　　日

尾道市長　様

申請者　住所

　　　　　氏名（代表者）

　　　　　電話番号

補助金請求書

　　　　年　　月　　日付け　第　　　号で交付額確定の通知があった補助金について、尾道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１１条第１項の規定により、次のとおり請求します。

１　補助金請求額

　　円

２　振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先指定口座 | 金融機関（ゆうちょ銀行以外） | 銀行・金庫  組合・農協 | | | | | | | | | 支店・支所  出張所 | | | | | | |
| 預金種別 | １普通　２当座  ３その他（　　　） | | | | | 口座  番号 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義  カタカナ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ゆうちょ銀　　行 | 記　　号 |  |  |  |  |  | 番号 | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義  カタカナ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |