

別記第 1 号様式（第 4 条関係）

年 月 日

大津町長 様

申請者 住 所

氏 名

電 話

飼い主のいない猫の避妊去勢手術補助金交付申請書

大津町飼い主のいない猫の避妊去勢手術補助金交付要綱第 4 条の規定により、
関係書類を添えて申請します。

1 補助金額 金 _____ 円

2 手術を予定する動物病院

動物病院名 _____

3 添付書類 飼い主のいない猫の避妊去勢手術実施に伴う証明書
(別記第 2 号様式)