

（宛先）長岡京市長

（申請者）住所又は所在地

氏名又は団体名及び代表者氏名

電話番号

長岡京市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費等補助金交付申請書兼請求書

長岡京市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費等補助金交付要綱第 7 条第 1 項の規定により、関係書類を添えて、次のとおり補助金の交付を申請します。

なお、同要綱第 3 条第 2 項に規定する者ではないことを確約します。

※この請求書は、長岡京市において交付決定した後は、交付決定日をもって請求日とし、長岡京市不妊・去勢手術等補助金の請求書として取り扱います。

補助金交付請求額 円（ 頭）

番号	性別(該当に○)	毛色	捕獲場所
1	オス ・ メス		
2	オス ・ メス		
3	オス ・ メス		
4	オス ・ メス		
5	オス ・ メス		

飼い主のいない猫の確認証明書（捕獲場所から 5 0 0 m 以内の市内在住者）

年 月 日

上記の猫が飼い主のいない猫であることを確認しました。

住所

氏名

電話番号

振込先

金融機関名	銀行 信用金庫 農 協	支店
種 別	☐ 普 通 ☐ 当 座	口座番号
フリガナ		
口座名義		

