様式第1号（第6条関係）

年　 月　 日

宇美町地域猫活動支援事業補助金交付申請書兼実績報告書

　宇 美 町 長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　活動グループ名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （フリガナ）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　宇美町地域猫活動支援事業補助金について交付を受けたいので，宇美町地域猫活動支援事業補助金交付要綱第6条の規定により，関係書類を添えて下記のとおり提出します。

記

１　補助金交付申請額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 区分 | 対象頭数 | 補助金交付申請額 |
| (1) | 不妊去勢手術の際に要したウイルス検査費（１匹につき5,000円を上限とする） | 　　　　匹 | 円 |
| (2) | 譲渡を行う際に要した検査費及びワクチン接種費（１匹につき5,000円を上限とする） | 　　　　匹 | 円 |
| (3) | 飼養管理経費(別表に定める額) | 　　　　匹 | 円 |
|  | 合計 |  | 円 |

２　添付書類

1. 検査及びワクチン接種に係る領収書
2. 飼養管理に要した資材等の領収書
3. 対象地域内で管理している地域猫の写真
4. 譲渡したことが分かる証明書等の写し