

様式第1号（第3条関係）

（おもて面）

年 月 日

和 泉 市 長 あて

（届出者） 住所又は所在地 _____

団体の名称 _____

（代表者氏名） _____ ⑩

電話・連絡先 _____

和泉市飼い主がいない猫不妊去勢手術助成事業団体届出書

和泉市飼い主がいない猫不妊去勢手術助成事業を行う団体として、次のとおり届け出ます。

届出団体の 主たる活動地域	
本年度の飼い主が いない猫の不妊去勢手術 予定件数	件
助成金交付申請予定 額	円
不妊去勢手術 依頼予定獣医師	

添付書類

- (1) 団体の定款又は規約等
- (2) 団体の役員名簿
- (3) 飼い主がいない猫不妊去勢手術事業計画書（様式第2号）
- (4) 収支予算書
- (5) その他市長が必要と認める書類

様式第2号(第3条関係)

飼い主がいない猫 不妊去勢手術事業計画書

No.	猫の種類・毛色などの特徴	生息地域	手術予定月	備 考 (手術を予定する動物病院等)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
例	毛が短く、グレー。オスらしい。中型	〇〇町××公園内	××年×月	ABC動物病院。術後は里親募集