

第1号様式（第4条関係）

知多市地域ねこ不妊手術費用補助金交付申請書

年 月 日

知多市長 様

申請者

行政区駐在員

住 所

氏 名

電話番号

年度において地域ねこ活動を行うので、次のとおり知多市地域ねこ不妊手術費用補助金の交付を申請します。

交 付 申 請 額	円
補 助 事 業 の 目 的	地域ねこ活動により環境美化維持に資する
補 助 事 業 の 内 容	去勢手術をする飼い主のいない雄猫の数 匹 避妊手術をする飼い主のいない雌猫の数 匹
事 業 期 間	年 月 日 から 年 月 日まで
総 事 業 費	円
補 助 対 象 経 費	円
添 付 書 類	1 事業計画書 2 収支予算書

備考 添付書類は、補助事業に関する次の事項を明らかにしなければならない。

- (1) 経費の配分、経費の使用方法、補助事業の効果その他補助事業の遂行に関する計画
- (2) 経費のうち補助金によって賄われるもの以外の部分の負担者、負担額及び負担方法
- (3) 補助事業に関して生ずる収入に関する事項

地域ねこ活動事業計画書

年 月 日

行政区名：_____

_____年度において、下記のとおり地域ねこ活動を行う予定です。

	飼い主のいない猫	うち不妊手術予定数
雄猫	匹	匹
雌猫	匹	匹
合計	匹	匹

地域ねこ活動収支予算書

年 月 日

行政区名：_____

_____年度において地域ねこ活動に係る不妊手術費用は、下記のとおりです。

	不妊手術予定数	不妊手術予定費用	うち補助金交付予定額
雄猫	匹	円	円
雌猫	匹	円	円
合計	匹	円	円

第3号様式（第8条関係）

知多市地域ねこ不妊手術費用補助金計画変更申請書

年 月 日

知多市長 様

申請者 行政区駐在員

住 所

氏 名

電話番号

年 月 日付け知多市 指令環第 号で交付決定を受けた事業について、
計画を変更したいので、次のとおり申請します。

補助事業の名称	行政区地域ねこ活動事業
変更後の補助金額	円
計画変更の理由	<input type="checkbox"/> 予定していた事業期間を変更するため <input type="checkbox"/> 予定していた不妊手術数を変更するため
計画変更の内容	<input type="checkbox"/> 事業期間 年 月 日まで⇒ 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 去勢手術をする飼い主のいない雄猫 匹 ⇒ 匹 <input type="checkbox"/> 避妊手術をする飼い主のいない雌猫 匹 ⇒ 匹

備考 「計画変更の内容」欄は、交付申請書に記載した事項又は添付書類に記載した事項
について、変更前と変更後が比較対照できるように記載しなければならない。

第5号様式（第11条関係）

知多市地域ねこ不妊手術費用補助金実績報告書

年 月 日

知多市長 様

申請者 行政区駐在員

住 所

氏 名

電話番号

年 月 日付け知多市 指令環第 号で補助金の交付決定を受けた事業が完了したので、次のとおり報告します。

補助事業の名称	行政区地域ねこ活動事業
交付決定額	円
実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日
添付書類	1 事業報告書 2 収支決算書

地域ねこ活動事業報告書

年 月 日

行政区名：_____

_____年度において、下記のとおり地域ねこ活動を実施しました。

	飼い主のいない猫	うち不妊手術数
雄猫	匹	匹
雌猫	匹	匹
合計	匹	匹

地域ねこ活動収支決算書

年 月 日

行政区名：_____

_____年度において地域ねこ活動に要した不妊手術費用は、下記のとおりです。

	不妊手術数	不妊手術費用	うち補助金充当額
雄猫	匹	円	円
雌猫	匹	円	円
合計	匹	円	円

第7号様式（第13条関係）

知多市地域ねこ不妊手術費用補助金交付請求書

年 月 日

知多市長 様

申請者 行政区駐在員

住 所

氏 名

電話番号

年 月 日付け知環発第 号で補助金額の確定を受けた補助事業について、次のとおり請求します。

補助事業の名称	行政区地域ねこ活動事業		
請求金額	円		
確定額	円		
振込口座	金融機関名		
	店名		
	預金種別		口座番号
	フリガナ		
	口座名義人		