様式第２号（第７条関係）

市川市地域猫譲渡費助成金交付申請書

年　　　月　　　日

市川市長

郵便番号

住所

申請者　団体名

代表者名

電話番号

市川市地域猫譲渡費助成金の交付を受けたいので、市川市飼い主のいない猫の不妊等手術費等の助成に関する規則第７条第２項の規定により、下記のとおり添付書類を添えて申請します。

記

１　対象となる猫

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 性別 | 種類 | 毛色 | 年齢・特徴等 | 備考 |
|  |  |  |  |  |

２　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　添付書類

・　登録団体と里親との間で地域猫の譲渡がなされたことを証する書類の写し

・　その他市長が必要と認める書類