

第1号様式（第7条関係）

年 月 日

補助金交付申請書

霧島市長 様

申請者

団体の名称

代表者の住所

代表者の氏名

印

年度における霧島市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金の交付を受けたいので、霧島市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金交付要綱第7条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 交付申請額 円
- 2 手術の区分（該当する手術にをつけてください。）  
 去勢手術（ 頭）  不妊手術（ 頭）
- 3 添付書類
  - (1) 事業計画書（第2号様式）
  - (2) 団体構成員名簿（第3号様式）
  - (3) 誓約書（第4号様式）
  - (4) 飼い主のいない猫が生息する場所を確認することができる見取図
  - (5) その他

第2号様式（第7条関係）

年 月 日

事業計画書

1 事業の目的

地域猫活動等を通じて、飼い主のいない猫に起因する地域課題（ふん尿、鳴き声被害等）の解決を目指す。

2 事業計画

No.	性別	毛色	その他特徴	手術費用
	オス ・ メス			円
	オス ・ メス			円
	オス ・ メス			円
	オス ・ メス			円
	オス ・ メス			円
	オス ・ メス			円
	オス ・ メス			円
	オス ・ メス			円
	オス ・ メス			円
	オス ・ メス			円
	オス ・ メス			円
	オス ・ メス			円
	オス ・ メス			円
合計	頭（内訳：オス 頭、メス 頭）			円

※欄に不足が生じた場合は、別紙をつけてください。

第3号様式（第7条関係）

年 月 日

団体構成員名簿

団体の名称（ ）

No.	氏名	住所
	(代表者)	霧島市
		霧島市
		霧島市
		霧島市
		霧島市
		霧島市
		霧島市
		霧島市
		霧島市
		霧島市
		霧島市
		霧島市
		霧島市
		霧島市
		霧島市
		霧島市
		霧島市
		霧島市
		霧島市
		霧島市
		霧島市
		霧島市
		霧島市

※欄に不足が生じた場合は、別紙をつけてください。

第4号様式（第7条関係）

誓約書

霧島市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金を申請するに当たり、次の内容について、誓約し、遵守します。

- 1 申請する猫は、霧島市内に生息する飼い主のいない猫で間違いありません。なお、本申請に係る猫が飼い猫であると判明した場合、不妊去勢手術に関して生じた責任問題等については、団体が責任をもって飼い主等との間で解決します。
- 2 地域猫活動等について、地域住民に対し活動内容等の十分な説明を行い、理解と合意を得るように努めます。
- 3 地域猫活動等に伴う苦情やトラブルが生じた際は、団体が責任をもって対処します。
- 4 構成員において、市税等の滞納はありません。
- 5 不妊去勢手術費用について、他の制度等に基づく補助は受けていません。
- 6 その他、市からの指示や指導等があった場合は、速やかに対応します。

年 月 日

申請者

団体の名称

代表者の住所

代表者の氏名

⑩

第7号様式（第9条関係）

年 月 日

補助金変更交付申請書

霧島市長 様

申請者

団体の名称

代表者の住所

代表者の氏名

印

年 月 日付け 第 号で決定通知を受けた 年度  
霧島市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金に係る事業計画を、下記のとおり変更した  
いので、承認くださるよう霧島市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金交付要綱第9条  
の規定に基づき申請します。

記

1 計画変更の理由：

変更前	円
変更後	円

2 事業変更計画書（第8号様式）

事業変更計画書

1 事業の目的

地域猫活動等を通じて、飼い主のいない猫に起因する地域課題（ふん尿、鳴き声被害等）の解決を目指す。

2 事業変更計画

	No.	性別	毛色	その他特徴	手術費用
(変更前)		オス ・ メス			円
(変更後)		オス ・ メス			円
(変更前)		オス ・ メス			円
(変更後)		オス ・ メス			円
(変更前)		オス ・ メス			円
(変更後)		オス ・ メス			円
(変更前)		オス ・ メス			円
(変更後)		オス ・ メス			円
(変更前)		オス ・ メス			円
(変更後)		オス ・ メス			円
(変更前)		オス ・ メス			円
(変更後)		オス ・ メス			円
(変更前)		オス ・ メス			円
(変更後)		オス ・ メス			円
合計	頭（内訳：オス 頭、メス 頭）				円

※欄に不足が生じた場合は、別紙をつけてください。

第10号様式（第11条関係）

年 月 日

補助金実績報告書

霧島市長 様

申請者

団体の名称

代表者の住所

代表者の氏名

⑩

年 月 日付け 第 号で決定通知を受けた 年度  
霧島市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金に係る事業を実施したので、霧島市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金第11条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

1 添付書類

- (1) 事業実施報告書（第11号様式）
- (2) 不妊去勢手術費用の領収書
- (3) 不妊去勢手術前後の写真
- (4) その他

第11号様式（第11条関係）

年 月 日

事業実施報告書

No.	手術日	性別	毛色	手術費用
	年 月 日	オス ・ メス		円
	年 月 日	オス ・ メス		円
	年 月 日	オス ・ メス		円
	年 月 日	オス ・ メス		円
	年 月 日	オス ・ メス		円
	年 月 日	オス ・ メス		円
	年 月 日	オス ・ メス		円
	年 月 日	オス ・ メス		円
	年 月 日	オス ・ メス		円
	年 月 日	オス ・ メス		円
	年 月 日	オス ・ メス		円
	年 月 日	オス ・ メス		円
	年 月 日	オス ・ メス		円
	年 月 日	オス ・ メス		円
	年 月 日	オス ・ メス		円
	年 月 日	オス ・ メス		円
合計	頭（内訳：オス 頭、メス 頭）			円

※欄に不足が生じた場合は、別紙をつけてください。



第13号様式（第13条関係）

年 月 日

補助金交付請求書

霧島市長 様

申請者

団体の名称

代表者の住所

代表者の氏名

印

年 月 日付け 第 号で確定通知のあった 年度  
霧島市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金について、霧島市飼い主のいない猫の不妊  
去勢手術費補助金第13条第2項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

金

円

事業費	補助金	既交付額	今回請求額	未請求額

【振込先金融機関名】

銀行名・店名	
口座の種類	普通 ・ 当座
口座番号	
ふりがな 口座名義人	