袖ケ浦市地域猫活動団体等補助金交付申請書

年　　月　　日

袖ケ浦市長　様

団体名

住　　所

団体名

氏　　名代表者氏名

電話番号

電話番号

　袖ケ浦市地域猫活動団体等補助金交付要綱第５条の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 交付申請額 | 不妊・去勢手術　　　　　頭　　　　　　　　　円 |
| 活動期間 |  |
| 活動場所 |  |
| 管理方法 | 餌及びふん尿の管理方法 |  |
| 周辺美化 |  |
| その他（地域のルール） |  |
| 地域猫活動団体等人数 | 人 |
| 管理している地域猫頭数 | 頭（うち不妊去勢手術済　　　　　頭） |

添付書類

(１)　申請団体の構成員名簿

(２)　活動場所を示す図面（給餌場及びトイレの位置を図に示したもの）

(３)　袖ケ浦市地域猫活動団体等の活動場所に係る土地所有者及び施設管理者の同意書（様式第２号）

(４)　袖ケ浦市地域猫活動団体等の活動に係る自治会等の同意書（様式第３号）

(５)　申請団体が管理している地域猫の一覧表及び写真（不妊・去勢手術を受けさせる地域猫も含む。）

(６)　申請団体の構成員の住民票の写し又は本市に住所を有することを証するものの写し

(７)　その他市長が必要と認める書類