

様式第7号（第9条関係）

門真市地域猫活動補助金対象確認申請書

年 月 日

門真市長 宮本 一孝 様

(団体名)

(代表者) 住所

氏名

電話番号

下記の猫について、門真市地域猫活動補助金交付要綱第9条に定める交付対象について確認を受けたいので申請します。

記

生息地域	
呼 名	
毛 色	黒・白・茶・薄茶 その他 ( )
性 別	雄・雌
体 格	大・中・小

誓 約

1. 本申請書に記載されている猫は当団体が適切に飼育管理を行っている地域猫です。
2. 本申請書に記載されている猫は特定の飼い主がない猫です。
3. 本申請書に記載されている地域猫に係る手術については、手術を実施する獣医師の説明を受け納得のうえで手術を施します。
4. 手術後における一切の責任は当団体で対処対応いたします。

※手術を施す地域猫の写真を添付してください。(手術前)