飼い主のいない猫対策事業補助金交付申請書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日（宛先）鎌倉市長団体名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体の所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　該当する□に✔を入れてください。（　□法人格を有する団体　・　□法人格を持たない団体　）申請者 住所　　　　　　　　　　　　　　　　　（団体代表者） （ふりがな） 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 電話　　　　　　　　　　　　　　　　次のとおり申請します。 |
| 飼い主のいない猫対策事業の活動地域 | 鎌倉市 |
| 不妊去勢手術の実施予定件数 |  件 |
| 補助金交付申請額 |  円 |
| 飼い主のいない猫対策活動における特記事項 |  |

添付書類

１　申請団体の定款又は規約等

２　申請団体の役員名簿

３　申請団体の年間事業計画書及び年間収支予算書

４　飼い主のいない猫対策事業における実績書

５　個人情報の取扱いに関する同意書