様式第１号（第７条関係）

古賀市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費等補助金交付申請書

窓口で記入

年　　月　　日

（宛先）古賀市長

申請者　住　　所　古賀市駅東●丁目●番●号
（又は所在地）
氏　　名　古賀　花子
（又は団体
代表者氏名及び代表者印）

古賀市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費等補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて、次のとおり申請します。

補助年度	令和　●　年度			
交付申請額	４４，０００　円			
補助事業の目的及び内容	飼い主のいない猫を減らすために●●を実施する。			
補助事業の効果	飼い主のいない猫を増やさないことにつながる。			
補助事業の効果を示す指標	指　標			
	現在値		目標値	
	把握方法	実績報告書及び領収書		
連絡先	電　話	092-942-1127	e-mail	kankyo@city.koga.fukuoka.jp
関係書類	(1) 誓約書 (2) 確認書 (3) その他市長が必要と認める書類			

見込額を記入

確認が必要なため
空白で提出

様式第３号（第１１条関係）

窓口で記入

古賀市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費等補助金交付申請取下届

年　　月　　日

（宛先）古賀市長

申請者　住　　所　古賀市駅東●丁目●番●号
（又は所在地）　古賀　花子
氏　　名
（又は団体
代表者氏名及び代表者印）

年　　月　　日付けで提出した古賀市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費等補助金交付申請を取り下げたいので、次のとおり届け出ます。

補助年度	令和　●　年度			
補助金名	古賀市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費等補助金			
交付決定額	４４，０００　円			
取下げ理由	（例）動物病院の診断により、手術が不可であることが判明し事業を実施することができないため。			
連絡先	電　話	092-942-1127	e-mail	kankyo@city.koga.fukuoka.jp

様式第４号（第１２条関係）

窓口で記入

古賀市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費等補助金交付申請内容変更申請書

年　　月　　日

（宛先）古賀市長

申請者　住　　所　古賀市駅東●丁目●番●号
（又は所在地）　古賀　花子
氏　　名
（又は団体
代表者氏名及び代表者印）

年　　月　　日付けで提出した古賀市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費等補助金交付申請の内容を変更したいので、関係書類を添えて、次のとおり申請します。

補助年度	令和　●　年度			
補助金名	古賀市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費等補助金			
変更理由	（例）動物病院から１匹は手術不可と診断されたため。			
変更内容	（例）３匹手術予定だったが、２匹のみ手術を実施する。			
連絡先	電　話	092-942-1127	e-mail	kankyo@city.koga.fukuoka.jp
関係書類	(1)　その他市長が必要と認めるもの			

様式第６号（第１３条関係）

窓口で記入

古賀市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費等補助金実績報告書

年　　月　　日

（宛先）古賀市長

申請者　住　　所　古賀市駅東●丁目●番●号
（又は所在地）　古賀　花子
氏　　名
（又は団体
代表者氏名及び代表者印）

確認が必要なため空白で提出

　　年　　月　　日付け　　第　　号により古賀市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費等補助金の交付決定を受けた補助事業の実績について、関係書類を添えて、次のとおり報告します。

補助年度	令和　●　年度			
補助項目及び件数	１．不妊手術に要する経費　２件 ２．去勢手術に要する経費　１件 ３．開腹後手術済と判明した猫に施した措置に要する経費　件 ４．猫の保護を行うに当たってのワクチン接種及び ウイルス検査に要する経費　１件 ※飼い主のいない猫一覧に内訳を記載）			
補助事業の実施期間	年　月　日　～　年　月　日			
補助事業の効果	飼い主のいない猫を増やさないことにつながった。			
補助事業の効果を示す指標	指　標			
	実施前		実施後	
	把握方法	実績報告書及び領収書		
連絡先	電　話	092-942-1127	e-mail	kankyo@city.koga.fukuoka.jp

確認が必要なため空白で提出

確認が必要なため空白で提出

関係書類	【不妊去勢手術の場合】 ⑴ 飼い主のいない猫一覧 ⑵ 不妊去勢手術を実施した飼い主のいない猫の不妊去勢手術前及び不妊去勢手術後の写真 ⑶ 不妊去勢手術にかかった費用が分かる領収書の原本 【手術済の猫に対して措置をとった場合】 ⑴ 飼い主のいない猫一覧 ⑵ 措置を実施した飼い主のいない猫の措置前及び措置後の写真 ⑶ 措置にかかった費用が分かる領収書の原本 【猫の保護を行うに当たってのワクチン接種及びウイルス検査の場合】 ⑴ 飼い主のいない猫一覧 ⑵ ワクチン接種及びウイルス検査を実施した猫の写真 ⑶ 猫の保護を行うに当たってのワクチン接種及びウイルス検査に係る領収書の原本 ⑷ 譲渡誓約書

様式第８号（第１５条関係）

窓口で記入

古賀市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費等補助金請求書

年　　月　　日

（宛先）古賀市長

申請者　住　　所　古賀市駅東●丁目●番●号
（又は所在地）　古賀　花子
氏　　名
又は団体
代表者氏名及び代表者印

確認が必要なため空白で提出

　　年　　月　　日付け　　第　　号により通知を受けた古賀市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費等補助金について、次のとおり請求します。

補助年度		令和　●　年度
請求金額		４４，０００　円
振込先	金融機関名	福岡　銀　行 / 農　協 / 金　庫 / 漁　協　古賀　本　店 / 支　店 / 支　所 / 出張所
	口座番号	（普通・当座）１２３４５６７
	(フリガナ)	コ　ガ　　ハ ナ コ
	口座名義	古　賀　　花　子