

様式第1号（第8条関係）

年 月 日

美作市長 様

(申請者)

所在地

.....
団体名

.....
代表者氏名

Ⓜ

.....
(個人にあつては、住所及び氏名)

.....
電話番号

美作市地域猫活動等支援事業補助金交付申請書

美作市地域猫活動等支援事業補助金交付要綱第8条の規定により、次のとおり申請します。

活 動 内 容	地域猫活動 ・ 保護猫活動
活 動 地 区	
事 業 期 間	年 月 日～ 年 月 日
事 業 所 要 額	円
補 助 基 準 額	頭×10,000円＝ 円
交 付 申 請 額	円
概 算 払 の 希 望	
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 活動計画書（様式第2号） <input type="checkbox"/> 活動区域の位置図 <input type="checkbox"/> 事業収支計画書（様式第3号） <input type="checkbox"/> 団体規約の写し（自治会による活動の場合は不要） <input type="checkbox"/> 所有者のいない猫であることの確認書（様式第4号）（自治会又は団体による活動の場合は不要）

様式第2号（第8条関係）

活動計画書

活 動 目 的	
活 動 地 域 ※概ね小字まで記載	
活 動 者 の 人 数	人（うち活動地域の住民 人、その他 人）
活 動 内 容	地域猫活動 ・ 保護猫活動
不妊去勢手術実施 機関	
給餌、給水、排せ つ物の処理、周辺 の清掃等の方法	
譲渡等の実施方 法、時期 ※保護猫活動を行う場合	
地域内の同意状況	
保護器の貸出希望	台

添付書類

- ・活動者名簿

様式第3号（第8条関係）

事業収支計画書

収入の部

科目	予算額	摘要
市補助金		地域猫活動支援事業補助金
他団体からの補助金		
寄付金		
その他		
収入合計		

支出の部

科目	予算額	摘要
医療費		不妊去勢手術費 治療費 ワクチン
消耗品費		餌代
印刷製本費		
使用料及び賃貸料		
有料道路通行料		
その他		
支出合計		

様式第4号（第8条関係）

美作市長 様

(申請者)

住所

氏名

所有者のいない猫であることの確認書

美作市地域猫活動等支援事業で不妊去勢手術を行う猫の一覧（写真添付）

No.	毛色	性別	特徴

上記の猫について、所有者のいない猫であることを確認しました。

年 月 日

(活動地域に居住する第三者)

住所 美作市

氏名

印

電話番号

※署名又は記名押印してください。

※第三者は、申請者とは世帯を別にする市民に限ります。

※市から第三者に確認を行う場合があります。

様式第6号（第11条関係）

年 月 日

美作市長 様

(申請者)

所在地

.....
団体名

.....
代表者氏名

⑩

.....
(個人にあつては、住所及び氏名)

電話番号

美作市地域猫活動等支援事業 計画変更・中止 申請書

年 月 日付け 第 号により補助金の交付決定
を受けました補助事業について、美作市地域猫活動等支援事業補助金交付要綱
第11条の規定により、次のとおり申請します。

事業内容	変更前
	変更後
変更又は中止の理由	
変更又は中止の年月日	年 月 日
添付書類	

様式第 8 号 (第12条関係)

年 月 日

美作市長 様

(申請者)

所在地

.....
団体名

.....
代表者氏名

⑩

.....
(個人にあつては、住所及び氏名)

.....
電話番号

美作市地域猫活動等支援事業補助金実績報告書

年 月 日付け 第 号により補助金の交付決定
を受けました補助金について、美作市地域猫活動等支援事業補助金交付要綱第
12条の規定により、次のとおり実績報告します。

活 動 内 容	地域猫活動 ・ 保護猫活動
活 動 地 区	
事 業 期 間	年 月 日～ 年 月 日
交 付 決 定 通 知 額	円
既 交 付 額	円
経 費 精 算 額	円
補 助 基 準 額	頭×10,000円＝ 円
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 事業収支決算書 (様式第 9 号) <input type="checkbox"/> 活動で保護した猫の台帳 (様式第10号) <input type="checkbox"/> 補助対象経費の領収書 <input type="checkbox"/> 保護した猫の不妊去勢手術の施術証明書 <input type="checkbox"/> 他団体等から補助金の交付を受けた場合、その額 が記載された書類

様式第9号（第12条関係）

事業収支決算書

収入の部

科目	決算額	摘要
市補助金		地域猫活動支援事業補助金
他団体からの補助金		
寄付金		
その他		
収入合計		

支出の部

科目	決算額	摘要
医療費		不妊去勢手術費 治療費 ワクチン
消耗品費		餌代
印刷製本費		
使用料及び賃貸料		
有料道路通行料		
その他		
支出合計		

活動で保護した猫の台帳

No.	名前	性別	活動内容	写真 ※地域猫活動の場合、V字型の切れ込みを施す前後	譲渡先 ※保護猫活動の実績
	() ・ なし	オス ・ メス	地域猫 ・ 保護猫		
	() ・ なし	オス ・ メス	地域猫 ・ 保護猫		

様式第12号（第14条関係）

年 月 日

美作市長 様

(申請者)

所在地

.....
団体名

.....
代表者氏名

Ⓜ

.....
(個人にあつては、住所及び氏名)

美作市地域猫活動等支援事業補助金請求書

年 月 日付け 第 号により額の確定のありました補助金について、美作市地域猫活動等支援事業補助金交付要綱第14条の規定により、次のとおり請求します。

交 付 確 定 額		円
既 交 付 額	年 月 日交付	円
	年 月 日交付	円
	計	円
今 回 交 付 請 求 額		円
未 交 付 額		円

振 込 先	銀行・農協・信用金庫		支店・支所
	普通・当座	口 座 番 号	
	フリガナ		
	名 義 人		