

地域猫活動個人補助金事前届出書

立川市長 殿

申請者住所	〒 立川市 町 丁目 番 号 番地
申請者氏名	印 ※自署により押印を省略することができます。
電話番号	
メールアドレス	

立川市地域猫活動団体等補助金交付要綱第 8 条の規定により、次のとおり申請します。

1 活動地域（合計 箇所）

地域No.	活動地域の住所				
1	立川市	町	丁目	番地	付近
2	立川市	町	丁目	番地	付近
3	立川市	町	丁目	番地	付近

2 補助対象一覧

猫No.	毛 色	性別	年齢 (推定)	不妊去勢手術	個体識別方法	その他
1		オス メス	歳	済 ・ 未		
2		オス メス	歳	済 ・ 未		
3		オス メス	歳	済 ・ 未		

3 活動地域の自治会（管理組合等）について

自治会（管理組合等）名称	活動地域No.	今年度協力の有無※
		有 ・ 無
		有 ・ 無
		有 ・ 無

※補助金申請を行う年度内に上記活動地域内の自治会より地域猫についての御相談が生じた場合、ご協力いただけるかの意思確認。