第１号様式（第９条関係）

申請日の日付を記入

令和　　年　　月　　日

さつま町長　　様

申請者は原則団体の代表者で記入

申請者　住所

団体名

代表者名

電話番号

さつま町動物愛護活動団体補助金交付申請書

さつま町動物愛護活動団体補助金の交付を受けたいので、さつま町動物愛護活動団体補助金交付要綱第９条の規定により、下記の通り申請します。

記

１　実施対象地域（活動を実施する主たる住所）

さつま町

活動の拠点となる場所の住所を記入

２　交付申請額　　円

別紙「交付申請額計算表」の交付申請額を記入

３　添付書類

（１）計画書

（２）飼い主のいない猫が主に生息する地域を示す図面

（３）不妊去勢手術を実施する猫の写真

（４）飼養管理に係る収支予算書

（５）不妊去勢手術を実施する猫とその飼い主がいないことの証言

（６）その他町長が必要と認めるもの

第３号様式（第４条関係）

町税等確認同意書

私は，ゼロカーボン推進事業補助金の申請に対し，交付決定の審査要件として，町税等の状況を確認されることについて同意します。

令和　　年　　月　　日

さつま町長　上野　俊市　様

代表者の住所、氏名を記入
住　所

氏　名

<table>
<tr><td rowspan="5">申請内容に対する審査</td><td>審査所見</td><td></td><td>審査</td><td>月　　日
（職・氏名）</td></tr>
<tr><td rowspan="4">納税等確認</td><td>□町税</td><td>確認</td><td>月　　日
（職・氏名）</td></tr>
<tr><td>□保育料</td><td>確認</td><td>月　　日
（職・氏名）</td></tr>
<tr><td>□水道使用料</td><td>確認</td><td>月　　日
（職・氏名）</td></tr>
<tr><td>□町営住宅使用料</td><td>確認</td><td>月　　日
（職・氏名）</td></tr>
<tr><td colspan="5">※記入しない</td></tr>
</table>

第２号様式（第９条関係）

記載例

さつま町動物愛護活動事業計画書

１　活動実施区域（行政区名等を記載）

行政区　宮之城屋地

２　活動団体のメンバー

No.	住所	氏名
1	さつま町〇〇××番地××	薩摩　太郎
2	さつま町××△△番地△△	鶴田　花子
3		
4		
5		

※人数が多い場合は別紙添付可

３　不妊去勢手術実施予定頭数

オス　10　匹　　メス　10　匹　　合計　20　匹

４　手術予定の診療施設について

動物病院名：〇〇動物病院

５　当該事業に関する地域住民への手術実施にかかる事前周知について

（１）周知実施予定日

令和×年×月×日（～　令和〇年〇月〇日）

（２）周知方法

（該当するものに☑をすること。複数可。文書等を必要とする周知については文書を添付すること。）

☑　各戸への文書配布　　☐　公民会等の回覧板

☐　公民会集会等での説明　　☐　広報　　☐　掲示

（３）周知内容について

・TNR についての説明

・実施の日程

※配布予定のチラシや別紙等での提出で可

６　手術後の猫に関して（該当するものすべてに☑）

（１）手術後の猫の取り扱いについて

☑　手術前の生息場所に戻す（飼養管理者がいる）

☐　手術前の生息場所に戻す（飼養管理者がいない）

☐　新たな飼い主が飼養する（所有する）、もしくは新たな飼い主を探す目的で飼養管理する。

（２）手術前の生息場所に戻す場合（飼養管理者がいない）に行うこと

☐　生息場所に戻す際には、当該猫は健康状態が損なわれない状態のものを戻す

（３）手術前の生息場所に戻す場合（飼養管理者がいる）の適正管理方法

☑　生息場所に戻す際には、当該猫は健康状態が損なわれない状態のものを戻す

☐　置き餌をしない

☐　飼養管理している猫以外に餌を与えない

☑　猫用トイレを適正数設置し、トイレを衛生的に管理する

☐　その他の方法（　　）

（４）新たな飼い主が飼養する（もしくは、新たな飼い主を探す目的で飼養管理する）場合の管理方法

☐　動物の愛護及び管理に関する法律第７条の飼い主の責務等について順守する

☐　猫の室内飼養を心掛ける

☐　その他の方法

（　　）

第３号様式（第９条関係）

記載例

収支予算書

１　収入　　（単位：円）

項目	予算額	備考
町補助金	300, 000	
自己負担額	700, 000	
合計	1, 000, 000	

２　支出　　（単位：円）

項目	数量	単価	金額	備考
不妊手術（メス）	15 匹	20, 000	300, 000	
去勢手術（オス）	20 匹	10, 000	200, 000	
ペットフード	60 袋	5, 000	300, 000	
その他消耗品			200, 000	
合計			1, 000, 000	

※ＴＮＲ活動及び保護猫の飼養管理に係る経費に限る

記載例

第４号様式（第９条関係）

手術対象猫の一覧表

対象猫一覧（対象猫の全体写真と生息地域の地図を添付すること）

番号	毛色	推定年齢	特徴
1	白	5	オス
2	黒	2	メス
3	サビ	2	メス　顔に柄あり
4			
5			
6			
7			
8			
9			
１０			