第１号様式（第６関係）

　　年　　月　　日

（あて先）甲府市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　甲府市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

（スタンプ印不可）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（団体の場合は団体名及び代表者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

甲府市飼い主のいない猫用トイレ設置費用補助金交付申請書

甲府市飼い主のいない猫用トイレ設置費用補助金交付要綱第６の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

**１　飼い主のいない猫用トイレの概要**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| トイレ設置場所 | □　申請者住所と同一  □　申請者住所と異なる（甲府市　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| トイレ設置数 | 個 | 飼い主のいない猫数 | 匹 |
| 排泄物の処理頻度等 | １日に（ 　　　）回 清掃時間帯（　　　：　　　～　　　：　　　 ） | | |
| 片付け方法 |  | | |

**２　飼い主のいない猫用トイレ設置費用の内訳**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 品名 | 単価（税抜） | 数量 | 税込金額 |
| 1 |  | 円 |  | 円 |
| 2 |  | 円 |  | 円 |
| 3 |  | 円 |  | 円 |
| 4 |  | 円 |  | 円 |
| 5 |  | 円 |  | 円 |
| 計 | － | － |  | 円 |

【注意事項】

※申請者１名につき　１件：上限２，０００円

※トイレ設置費用が上記補助金額に満たない場合は、当該費用を交付金額とします。

※申請の受付は先着順となり、年度途中でも予算額に達した時点で終了となります。

**３　補助金交付申請金額**

　　　　　　　　　　　　　　　　　円

**４　補助金振込先**

支店　支所

銀行　金庫

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 農協　組合 | 支店名等 | 本店 | | | | | | |
| 口座種別 | 普通 ・ 当座 | 口座番号  ※右詰め |  |  |  |  |  |  |  | |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義  ※申請者と同一 |  | | | | | | | | |

**５　添付書類**

□トイレ資材の購入に要した経費がわかる領収書若しくはレシートの原本又はその写し　　（購入日、購入店舗名、購入商品名、購入金額の記載があるもの）

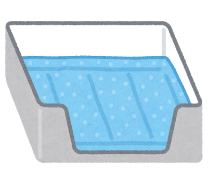
　□飼い主のいない猫用トイレの写真（近景）

　□　飼い主のいない猫用トイレを屋外へ設置していることがわかる現況写真（全景）

※不鮮明な場合には再提出をお願いすることもありますので、ご注意ください。

〇飼い主のいない猫用トイレの写真（近景）の見本

※設置するトイレの様子がわかるように撮影してください。



〇飼い主のいない猫用トイレを屋外へ設置していることがわかる現況写真（全景）の見本



※屋外のどこに設置しているかがわかるように撮影してください。

C:\Users\SJ119\Desktop\【無害化済】IMG_6823.PNG

＜提出先＞

〒400-0858　甲府市相生２丁目１７－１　甲府市健康支援センター２号館２階

甲府市保健所衛生薬務課　　TEL：055-237-2550　FAX：055-242-6178

※誤字等により記載事項を訂正する場合は、二重線と訂正印により訂正してください。

※郵送による申請も可能ですが、書類に不備があった場合は、受付できません。