

様式第3号（第9条関係）

提出日を記入

○○年○○月○○日

丸亀市長 宛

・交付申請書の記載と同一にすること。

住 所 丸亀市○○町○○番地○

団体名

氏 名 丸亀 太郎

電話番号 090-0000-0000

飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金変更等申請書

交付決定通知書右上の日付と番号

○○年○○月○○日付け 第○○○○○号により交付決定を受けた飼い主のいない
猫の不妊去勢手術費補助金について、次のとおり変更（中止）したいので、丸亀市飼い主
のいない猫の不妊去勢手術費補助金交付要綱第9条の規定により、申請します。

1 区分 変更 • 中止

2 変更のとき

変更後の内容および理由（あてはまる項目に□をつけてください）

<input type="checkbox"/> 手術頭数	頭（オス頭・メス頭）
<input type="checkbox"/> その他	

(理由)

3 中止のとき

(理由) 例) 捕獲できなかったため。