様式第５号（第７条関係）

佐伯市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術助成事業補助金中止（廃止）承認申請書

年　　月　　日

佐伯市長　　　　　　　　様

住　　所

団 体 名

代表者名

電話番号

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で補助金交付決定のあった、佐伯市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術助成事業補助金の申請を中止（廃止）したいので、佐伯市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術助成事業補助金交付要綱第７条の規定により、下記の理由により申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

　　　中止又は廃止の理由：

中止とは：対象猫が捕獲できなかった、妊娠していた等の理由により不妊・去勢手術が実施できなかった場合を指す。

廃止とは：対象猫の死亡等により、手術が実施できなくなった場合を指す。