

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。