

不妊去勢手術助成金変更交付申請書

年 月 日

苫小牧市長 様

申請者 住所  
団体名  
代表者氏名  
担当者  
担当者連絡先

令和 年 月 日付 苫小牧市指令第 号で交付決定された内容を変更したいので、苫小牧市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費助成金交付要綱第7条に基づき下記のとおり申請します。

記

1 変更理由

- 推定頭数が当初より増減したため
- 捕獲（保護）から手術後実績報告までの予定期間を変更したため
- 手術後の方針を変更したため
- その他

（ ）

2 変更内容

項目	変更前	変更後
推定頭数	頭	頭
捕獲（保護）予定期間	令和 年 月 日～ 令和 年 月 日	令和 年 月 日～ 令和 年 月 日
手術後の方針	譲渡・地域猫	譲渡・地域猫・その他
その他		