

令和〇年 〇月 〇日

貝塚市長 様

交付申請時の内容に変更が生じたら提出  
が必要です(軽微なものを除く)。  
変更の予定がありましたら事前に市へご  
相談ください。

住所 貝塚市〇〇町〇丁目〇番〇号  
氏名 貝塚 太郎  
電話番号 072-4〇〇-〇〇〇〇

貝塚市飼い主がいない猫不妊去勢手術費補助金交付決定変更承認申請書

令和〇年〇月〇日付け貝環衛第〇〇〇号により交付の決定を受けた貝塚市飼い主がいない猫不妊去勢  
手術費補助事業について、事業内容を( **変更**・中止・廃止 ) しましたので、貝塚市飼い主がいな  
い猫不妊去勢手術費補助金交付要綱第11条第1項の規定により、変更申請します。

主な生息地	貝塚市 〇〇町〇〇	付近
手術をする猫 (該当に○)	① <b>オス</b> ・ メス	毛色: <b>黒白</b>
	② オス ・ <b>メス</b>	毛色: <b>サビ</b>
	③ オス ・ メス	毛色:
手術予定病院	住所: 〇〇市〇〇〇〇 病院名: 〇〇〇〇クリニック	手術費予定金額 金 <b>45,000</b> 円
交付決定額	金 <b>32,000</b>	円
交付変更申請額	金 <b>20,000</b>	円
差引増減額	金 <b>12,000</b>	円
変更・中止・ 廃止の理由	手術を予定していた猫1匹(メス 三毛猫)が捕獲できないため 1匹につき、オス(上限8,000円)、メス(上限12,000円)	