第８号様式（第12条の３関係）

　　　年　　月　　日

（宛先）大田区長

住所

自治会・町会等名称

代表者氏名

電話番号

清掃活動支援金交付申請書

大田区猫の去勢・不妊手術助成要綱第12条の３第２項の規定に基づき、下記のとおり清掃活動支援金の交付を申請します。

記

１　自治会・町会等の名称及び代表者の氏名

(１)名称

(２)代表者の氏名

２　認定番号

３　認定期間　　　　　　　年 月 日から　　　年 月 日まで

４　清掃活動支援金交付申請額

　　　年　　月から　　月分について、　　　　　　円

内訳　　　　年　　月分　　　　　　　円

　　　　　　年　　月分　　　　　　　円

　　　　　　年　　月分　　　　　　　円

５　地域で猫を管理している場所の清掃活動報告

|  |  |
| --- | --- |
| 月 | 活動内容 |
| 月 |  |
| 月 |  |
| 月 |  |