

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 \_\_\_\_分から \_\_\_\_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	