様式第４号（第７条関係）

　　　　飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金中止（廃止）承認申請書

　　年　　月　　日

　豊後高田市長　様

住　　所

　　　　　　氏名（団体の場合は団体名及び代表者名）

　　　　　　　　　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、豊後高田市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金を中止（廃止）したいので、下記の理由により申請します。

記

　中止又は廃止の理由：