様式第４号（第10条関係）

年　　月　　日

（あて先）那珂川市長

申請者

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

携帯電話

飼い主のいない猫不妊去勢手術費補助金取下申出書

　　　　年　　月　　日付け第　　　号で交付決定のあった那珂川市飼い主のいない猫不妊去勢手術費補助金について、那珂川市飼い主のいない猫不妊去勢手術費補助金交付要綱第10条第1項の規定により、下記理由により取り下げします。

記

１　取り下げ理由

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |