

(様式第4号)

吹田市地域猫活動物品支給等申請書

令和●●年●●月●●日

吹田市長 様

地域猫活動に必要な物品について、次のとおり申請します。

ふりがな	すいたちいきねこぐるーぷ
団体名	すいた地域猫グループ
ふりがな	すいた みか
代表者氏名	吹田 美化
代表者住所	〒564-0072 吹田市出口町19-3
連絡先	(06) ●●●●-●●●●

物品名	個 数
トイレ用 スコップ	4 個
トイレ用 プランター	4 個
トイレ用 園芸の砂	4 袋
ビブス又は腕章	<input type="checkbox"/> ビブス 4 枚 ・ <input type="checkbox"/> 腕章 0 枚

支給物品の個数を記入してください。

(支給上限：スコップ4個、プランター4個、園芸の砂4袋、ビブス又は腕章4枚)

上記のとおり物品を受領しました。

令和 年 月 日

受領者 _____