

年度臺北市街貓友善照護行動方案（TCCP）補助申請表暨企劃書

一、申請團體（請檢附資格文件於企劃書後）	
1. 名稱： 2. 地址： 3. 電話：	
二、申請理事長/負責人	
1. 姓名： 2. 地址： 3. 電話：	
身分證正反面影本黏貼處	身分證正反面影本黏貼處
三、計畫目的	
四、計畫辦理方式【附每月辦理期程表或甘梯圖】	
五、預期成效	

六、實施時間		
民國	年	月 日 至 民國 年 月 日
七、實施範圍		
臺北市	區	里 路/社區
八、TCCP 執行區里及觀察區里之街貓數量預估		
九、預定申請數量		
公貓：	母貓：	
十、配合之獸醫診療機構(請檢附獸醫診療機構合作同意書)		
1. 名稱：		
2. 電話：		
3. 地址：		
十一、請款欄(請檢附帳戶存摺影本)		
團體帳戶：	銀行/郵局	分行/支局
戶名：	帳號：	
十二、有意願經本處受訓認證之志工名單(填寫欄位不足者，請自行增加欄位)		
姓名：	身分證字號：	電話：
姓名：	身分證字號：	電話：
姓名：	身分證字號：	電話：
姓名：	身分證字號：	電話：
姓名：	身分證字號：	電話：
姓名：	身分證字號：	電話：
十三、檢附合格登記動物保護相關財團或社團法人資格證明書，機關學校首長、社區委員會或里長同意書，獸醫診療機構合作同意書，帳戶存摺影本		

負責人簽章：

填表日期： 年 月 日