

第1号様式(第5条関係)

東温市犬・猫不妊去勢手術補助金交付申請書(個人)

年 月 日

(宛先)東温市長

住 所 東温市

申請者
(所有者等) 氏 名

電 話

犬・猫不妊去勢手術を実施し、補助金の交付を受けたいので、東温市犬・猫不妊去勢手術補助事業実施要綱第5条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

1 補助金申請額 _____ 円

2 手術を実施した犬又は猫

種 別	犬 ・ 猫 ・ 飼い主の いない猫	種 類	不 妊 ・ 去 勢	性別	雄 ・ 雌	呼 名	
毛 色		毛の長さ	長 ・ 短	年 齢	歳 月	体 格	大 ・ 中 ・ 小
鑑札番号	(年度)				注射番号	(年度)	

3 手術実施獣医師の証明

手術実施日	年	月	日	手術代金	円 (消費税及び地方消費税含む。)
耳カット施術日(飼い主のいない猫の場合のみ)	年	月	日		
手術実施 獣医師名称	住 所				
	施設名				
	氏 名 (印)				

4 添付書類

未納がないことがわかる納税証明書又は市税等の納付状況調査に係る同意書を添付すること。

東温市記入欄

交 付 年 月 日	年 月 日
交 付 番 号	第 号

住民登録状況	納 税 状 況