

第1号様式(第5条関係)

犬等の不妊及び去勢手術補助金交付申請書

年 月 日

匝瑳市長 あて

申請者 住所

氏名

印

電話

犬等の不妊及び去勢手術補助金の交付を受けたいので、匝瑳市補助金等交付規則第3条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 手術実施年月日

年 月 日

2 犬等の種別

犬 ・ ねこ (該当する方に○してください。)

3 犬等の性別

おす ・ めす (該当する方に○してください。)

4 手術を実施した獣医師氏名及び病院名

(1) 獣医師氏名

(2) 病院名

5 犬の登録番号

6 交付申請額

5,000円

7 添付書類

(1) 犬等の不妊及び去勢手術の手術代の領収書

(2) 匝瑳市の市税及び国民健康保険税に未納がないことを証する書類

(3) 前2号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

第3号様式(第7条関係)

犬等の不妊及び去勢手術補助金交付請求書

年 月 日

匝瑳市長 あて

請求者 住所

氏名

(印)

電話

年 月 日付け匝瑳市環指令第 号 で交付決定のあった犬等の不妊及び去勢手術補助金について、匝瑳市補助金等交付規則第15条の規定により、下記のとおり請求します。

記

交付請求額 金5,000円

金融機関名		本支店名	
フリガナ 口座名義			
口座の種類			
口座番号			