

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

令和 年 月 日

匝瑳市長 あて

申請者 住所  
氏名  
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  
令和 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 (下記の同意書の事項に申請者が同意した場合は添付を要しない。)
  - (3) 前2号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

同意書

私は、犬等の不妊及び去勢手術補助金の交付の審査のため、公簿等により、私の市税及び国民健康保険税の納付状況について市が調査することに同意します。

令和 年 月 日

同意者 氏名

印

備考 同意者は、氏名を自署することにより、押印を省略することができます。

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

令和 年 月 日

匝瑳市長 あて

請求者 住所  
氏名  
電話

令和 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			