

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
 - (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

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			