

犬、猫避妊等手術費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

豊 明 市 長 殿

申 請 者 住 所
フリガナ
氏 名
電 話

※申請者は手術費を支払った方（領収書に氏名の記載のある方）です。

下記のとおり手術をしましたので、豊明市犬、猫避妊等手術費補助金交付要綱第 4 条に基づき申請します。

記

1. 手術の対象

対 象	犬 ・ 猫	性 別	おす ・ めす
名 前		種 類	
毛 色	白・黒・茶・薄茶・灰	年 齢	歳
登 録 鑑 札 番 号 (犬 の み)	第 号		
狂犬病予防注射済票番号 (犬 の み)	年度 第 号		
診療機関名又は獣医師名			
手 術 実 施 日	年 月 日		

2. 添付書類 犬、猫避妊等手術完了報告書（領収書添付）

3. 請求金額 金 円

4. 振込先（申請者の口座に限る）

金融機関名	種類	口座番号	口座名義人（フリガナ）
銀行・農協 信用金庫	普通 当座		

注） ・ 予算の範囲内での交付のため、受理後であっても交付決定されない場合があります。
・ 申請期限は手術実施日から 3 月以内又は、年度末（3 月 3 1 日）のいずれか早い日です。
・ 申請者・口座名義人・領収書の宛名はすべて同一の氏名にしてください。
・ 口座名義人のフリガナを必ずご記入ください。