

(注意) 補助金は、当該年度の予算の範囲内で先着順に交付しますので、申請いただいたすべての方に交付されるわけではありません

様式第1号(第4条関係)

犬、猫避妊等手術費補助金交付申請書兼請求書 <記入例>

令和〇年〇月〇日

豊明市長 殿

申請者 住所 豊明市新田町子持松1番地1
フリガナ トヨアケ タロウ
氏名 豊明 太郎
電話 92 - 1113

※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。

犬の登録、狂犬病予防注射の届出が必要

※番号が分からない場合、申請時に申し出てください

1. 手術の対象

対象	犬・猫	性別	おす・めす
名前	ラッキー	種類	柴
毛色	白・黒茶・薄茶・灰	年齢	2歳
登録鑑札番号 (犬のみ)	第〇〇〇〇〇号		
狂犬病予防注射済票番号 (犬のみ)	令和△年度 第△△△△号		
診療機関名又は獣医師名	とよあけ動物病院		
手術実施日	令和〇年〇月〇日		

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

空欄でお願いします ※申請時に窓口で記入

(補助金額) 犬避妊 4,500円、犬去勢 2,200円
猫避妊 3,600円、猫去勢 1,800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)
とよあけ 銀行・農協 信用金庫 豊明 支店	普通 当座	〇〇〇〇〇〇〇〇	トヨアケ タロウ 豊明 太郎

- 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31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。

申請者に同じ