

(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2号(第4条関係)

犬、猫避妊等手術完了報告書<記入例>

令和〇年〇月〇日

豊明市長 殿

〒470-1195

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完了しましたので、報告します。

記

手術の対象	性別	名前	種類	毛色	年齢
犬・猫	おす・めす	ラッキー	柴	白・黒茶 薄茶・灰	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				

※予算の範囲内での交付のため受理後であっても交付されない場合があります。

※獣医師発行の手術費用の領収書添付

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

診療機関証明欄

獣医師記入

上記犬、猫の避妊・去勢手術を令和〇年〇月〇日に
実施したことを証明する。

診療機関所在地 豊明市新田町子持松〇番地〇

診療機関名 とよあけ動物病院

獣医師名 豊明 花子

電話 △△△△-△△-△△△△

押印をお願いします

印