

年 月 日

海津市長 あて

申請者 住 所 海津市

（飼い主） 氏 名

電 話

飼い犬等避妊手術費補助金交付申請書

下記のとおりの犬の卵巣割去手術を実施したので、手術費の一部を補助下さる猫の去勢

よう海津市飼い犬等避妊手術費補助金交付要綱第 4 条の規定に基づいて申請します。

記

申 請 額 円

| 種 類 | 呼 名 | 毛 色 | 性 別 | 生年月 | 体格 | 犬登録<br>番 号 | 狂犬病<br>注 射 | 手 術<br>年月日 |
|-----|-----|-----|-----|-----|----|------------|------------|------------|
|     |     |     | オス  | 年   | 大  |            | 済          | 年          |
|     |     |     | メス  | 月   | 中  |            | 未済         | 月          |
|     |     |     |     |     | 小  |            |            | 日          |

上記のとおり飼い犬等について避妊手術をしたことを証明します。

年 月 日

住 所

病医院名

獣医師名

印

- 注意事項
- ・ 避妊等の手術代の領収書を添付して下さい。
  - ・ 飼い猫については、飼い主の住所の確認ができる書類（住民票、運転免許証、健康保険証等の写し）及び飼い猫の写真を添付して下さい。
  - ・ 市税等の滞納者には、補助金が交付されないので注意して下さい。

当該補助金交付の審査に当たり、私の市税の収納状況について、調査することに同意します。

同意署名欄

※なお、同意をされない場合は、「未納がない証明」を添付して下さい。

様式第4号（第6条関係）

年 月 日

海津市長 あて

住 所 海津市

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

飼い犬等避妊手術費補助金交付請求書

年 月 日付で決定された海津市飼い犬等避妊手術費に対する補助金を交付されたく請求します。

補助金の請求額 金 円

なお、補助金は、下記の口座に振込んで下さい。

| 振込先金融機関名        | 口座の<br>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        |      |             |
| _____支店・代理店・出張所 | 当 座        |      |             |