

別記様式

北方町飼い猫避妊手術費補助金交付申請書兼請求書

〇年 〇月 〇日

北方町長 様

申請者 住 所 北方町長谷川1-1

氏 名 北方 太郎

電 話 058-323-1114

↑連絡が取れる電話番号を記入してください。

下記のとおり猫の 卵巣割去 手術を実施したので、手術費の一部を補助されるよう
去勢 申請します。
↑どちらか片方に○を記入してください。

記

オスは3,000円、メスは5,000円です。

申請額 〇,〇〇〇 円

種 類	名 前	毛 色	性別	生年月	体格	手術年月日
雑種	タロウ	茶色	オス メス	〇 年 〇 月	大 中 小	〇 年 〇 月 〇 日

↑分かる限りの年月を記入してください。

上記のとおり手術をしたことを証明します。

〇 年 〇 月 〇 日

住 所 〇〇市〇〇町〇〇〇〇

病医院名 〇〇〇〇動物病院

獣医師名 〇〇 〇〇 印

手術を行った獣医師に証明をしてもらってください。↑

なお、補助金は、下記の口座に振り込んでください。

金 融 機 関	〇〇〇〇〇	銀行・信用金庫農 協・信用組合	〇〇〇〇	本 店 支 店 出張所										
口 座 番 号	普通・当座	1	2	3	4	5	6	7						
ゆうちょ銀行	記号								番号					
フリガナ	キタガタ タロウ													
口 座 名 義 人	北 方 太 郎													

↑上記申請者の口座をご記入ください。

【注意】飼い主の住所が確認できる書類(住民票、運転免許証、健康保険証等の写し)を
添付してください。