

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

年 月 日

北方町長 様

申請者 住 所 北方町
氏 名
電 話

下記のとおりに猫の 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
申請します。

記

申請額 円

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

上記のとおり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

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	銀行・信用金庫 農協・信用組合													本 店 支 店 出張所
口 座 番 号	普通 ・当座													
ゆうちょ銀行	記号						番号							
フリガナ														
口 座 名 義 人														

【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。