

別記様式第1号（第5条関係）

飼い犬・猫不妊去勢手術費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

那須烏山市長 宛て

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_ (印)  
 連絡先 \_\_\_\_\_

年度の飼い犬・猫不妊去勢手術費補助金について交付されるよう、那須烏山市飼い犬・猫不妊去勢手術費補助金交付規程第5条の規定により下記のとおり申請します。また、補助金の交付決定がされた後は、交付決定された補助金額を請求します。

※ 当該年度（4月から翌3月末日まで）において、1世帯につき1頭が対象となりますので、犬・猫を問わず2頭以上を手術したときは、1頭のみが対象となります。

|          |                   |  |                           |     |
|----------|-------------------|--|---------------------------|-----|
| 補助対象動物   | 種 別               | 不妊手術（犬・猫）<br>去勢手術（犬・猫）   | 年 齢                       | 歳 月 |
|          | 毛 色               |  | 呼 び 名                     |     |
|          | 登 録 番 号<br>(犬の場合) |  | 予 防 注 射 済 票 番 号<br>(犬の場合) |     |
| 手術実施済証明欄 | 手 術 日             | 年 月 日  |                           |     |
|          |                   | 上記日に不妊去勢手術を実施したことを証明します。<br>年 月 日<br>獣医師住所<br>氏名 (印)                 |                           |     |
| 補助金請求額   | 円                 | 補助金額<br>メス犬 1頭5,000円    メス猫 1頭4,000円<br>オス犬 1頭3,000円    オス猫 1頭3,000円 |                           |     |
| 補助金振込み先  | 金融機関名             |  | 支店名等                      |     |
|          | フリガナ              |  |                           |     |
|          | 口座名義人             |  |                           |     |
|          | 預金の種類             | 普通 ・ 当座  | 口座番号                      |     |

調査同意書

私は、那須烏山市飼い犬・猫不妊去勢手術費補助金の補助要件審査のため、申請者及び下記世帯員の「市税等の納付状況」について調査することに同意します。

申請者(自署) \_\_\_\_\_

世帯員氏名一覧

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※ この申請書兼請求書は、手術の日から6箇月以内に提出してください。