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　　　　　　　　　　　　　　　㊞

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　） | 年齢 | 　歳　　　ヵ月 |
| 去勢手術（　犬 ・ 猫　） |
| 毛色 | 　 | 呼び名 | 　 |
| 登録番号（犬の場合） |  | 予防注射済票番号（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。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　獣医師住所　　　　氏名　　　　　　　　　　　 ㊞ |
| 補助金請求額 | 円 | 補助金額メス犬　１頭5,000円　メス猫　１頭4,000円オス犬　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。