

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

令和●年 4月 1日

那須烏山市長 宛て

記載例

申請者 住所 那須烏山市中央1-1-1
氏名 なすから 太郎 印
連絡先 0287-83-1111

令和●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	2歳 6ヵ月
		去勢手術 (犬・猫)		
	毛色	茶色	呼び名	まろん
	登録番号 (犬の場合)	0409000	予防注射済票番号 (犬の場合)	01200
手術実施済証明欄	手術日	令和●年 4月 1日		
	上記日に不妊去勢手術を実施したことを証明します。 令和●年 4月 1日 獣医師住所 那須烏山市大金240 氏名 なすから動物病院 烏山 花子 獣医師 印			
補助金請求額	5,000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	なすから銀行	支店名等	烏山支店
	フリガナ	ナスカラ タロウ		
	口座名義人	なすから 太郎		
	預金の種類	普通・当座	口座番号	1234567

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交付規程第5条の規定により調査のため、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) なすから 太郎

世帯員氏名一覧

なすから 花子	なすから 一郎	なすから 次郎	同一世帯の方の氏名をもれなく記入ください

※ 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。