

犬及び猫の避妊等手術費補助金交付申請書

年 月 日

みなかみ町長 様

住 所 みなかみ町 番地
氏 名
電話番号

私が所有し、飼養している下記の補助対象動物に係る避妊等手術費に対する補助金の交付を受けたいので申請します。

なお、この申請に伴い、私が住民基本台帳に記録されていること及び私の世帯全員に町税等の滞納がないことについて調査することに同意します。

記

1 補助対象動物

種 別	性 別	年 齢	名 号	毛 色	体 格
犬 ・ 猫	オス ・ メス	歳			大 ・ 中 ・ 小

2 犬の登録番号等（猫の場合は、記入の必要はありません。）

登 録 番 号

3 手術に要した費用

円	（領収書を添付してください。）
---	-----------------

4 振込口座番号等

金 融 機 関 名	種 別	口 座 番 号	（ フ リ ガ ナ ） 名 義 人
・ 支店			

5 獣医師証明欄（上記「1 補助対象動物」欄の記入もお願いします。）

上記1の補助対象動物に避妊等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
※〔獣医師へお願い〕 この用紙の1欄と5欄をご記入の上、動物所有者へお渡ししてください。

【注意1】手術を行った日から起算して90日以内に提出してください。

注意2】必要に応じて手術した犬及び猫を確認する場合がありますのでご了承ください。

記入例

※赤字の部分のみご記入ください。

様式第1号（第5条関係）

犬及び猫の避妊等手術費補助金交付申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

みなかみ町長 様

住所 みなかみ町 後閑 318 番地

氏名 みなかみ 太郎

電話番号 〇〇-〇〇〇〇

私が所有し、飼養している下記の補助対象動物に係る避妊等手術費に対する補助金の交付を受けたいので申請します。

なお、この申請に伴い、私が住民基本台帳に登録されていること及び私の世帯全員に町税等の滞納がないことについて調査することに同意します。

記

1 補助対象動物

種別	性別	年齢	名号	毛色	体格
犬・猫	オス・メス	1歳	みー	三毛	大・中・小

2 犬の登録番号等（猫の場合は、記入の必要はありません。）

登録番号
449000・

3 手術に要した費用

〇〇〇〇〇 円	（領収書を添付してください。）
---------	-----------------

4 振込口座番号等

金融機関名	種別	口座番号	（フリガナ） 名義人
〇〇銀行 ・〇〇〇 支店	普通	〇〇〇〇〇〇	ミナカミ タロウ みなかみ 太郎

5 獣医師証明欄（上記「1 補助対象動物」欄の記入もお願いします。）

上記1の補助対象動物に避妊等手術を実施したことを証明します。	
	年 月 日
(獣医師) 住所	
	獣医師の記入欄
氏名	
※〔獣医師へお願い〕	この用紙の1欄と5欄をご記入の上、動物所有者へお渡しください。

【注意1】手術を行った日から90日以内に提出してください。

【注意】必要に応じて、手術した犬及び猫を確認する場合がありますのでご了承ください。