

様式第1号（第5条関係）

生坂村犬猫避妊去勢手術補助金交付申請書（飼い犬・飼い猫用）

年 月 日

生坂村長 殿

申請者 住所

氏名

㊟

電話番号

生坂村犬猫避妊去勢手術補助金交付要綱第5条の規定により、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1. 補助金額 _____ 円

2. 手術を実施した犬又は猫

動物の種類	犬 ・ 猫	名 前	
性 別	オス ・ メス	毛 色	
手術の種類	避妊 ・ 去勢	手術年月日	年 月 日
手術を行った動物病院名			
※犬のみ記入	登録番号	注射済票番号	
生坂村犬猫避妊去勢手術補助金交付要綱第2条の審査にあたり、私の住所及び村税等納入状況を閲覧、調査することに同意します。			
(署名) _____ ㊟			

添付書類 避妊又は去勢手術に要した費用の支払を証する領収書