

様式第2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（飼い主のいない猫用）

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。なお、避妊去勢手術の実施に当たって生じた問題については、私が一切の責任を負います。

記

1. 補助金額 _____ 円

2. 手術を実施した猫

性別	オス ・ メス	手術の種類	避妊 ・ 去勢
特徴		毛色	
手術を行った動物病院名			
猫の生息地（捕獲場所）	生坂村		
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) _____ ㊟			

3. 飼い主がいないことの確認者

住所	生坂村		
氏名	_____ ㊟	電話番号	_____

※ 確認者は、村内に住所を有し、申請者と別世帯に属する者とする

- 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（その耳の一部を切り取る手術を実施した旨の明記のあるもの）
 - ・ 申請者の住所が村外の場合は、住民票と納税証明書