様式第1号(第5条関係)

年　　月　　日

　　神栖市長　　　　様

申請者

住所

フリガナ

氏名

電話番号

神栖市犬及び猫の不妊・去勢手術補助金交付申請書

　　下記のとおり補助金の交付を受けたいので，神栖市犬及び猫不妊・去勢手術補助金交付要項第5条の規定に基づき，次のとおり申請します。

記

|  |
| --- |
| 　　　補助金申請額　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円 |
| 　　　不妊・去勢手術費(消費税含む)　　金　　　　　　　　　　円 |
| 犬・猫の種別 | 犬・猫 | 名前 | 　 |
| 性別 | おす・めす | 生年月日 | 年　　　月　　　日生 |
| 種類 | ・雑種 | 犬のみ | 登録番号 | 　 |
| 毛色 | 　 | 注射済票番号 | 　　年No |

※　神栖市犬及び猫の不妊・去勢手術補助金交付申請に必要な事項として,「市税納入状況」及び「住民登録」について，当該補助金交付事業の市所管課職員が確認することになります。

※　手術を行った獣医師が発行した領収書(手術証明書)を添付すること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 住民登録状況 | 納税状況 |
| 　 | 　 |

別紙

|  |
| --- |
| 補助金申請額　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　円 |
| 不妊・去勢手術費（消費税含む）　金　　　　　　　　　　　　円 |
| 犬･猫の種別 | 犬・猫 | 名前 |  |
| 性別 | おす・めす | 生年月日 | 年　　　月　　　日生 |
| 種類 | ・雑種 | 犬のみ | 登録番号 |  |
| 毛色 |  | 注射済票番号 | 　　年 No |

|  |
| --- |
| 補助金申請額　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　円 |
| 不妊・去勢手術費（消費税含む）　金　　　　　　　　　　　　円 |
| 犬･猫の種別 | 犬・猫 | 名前 |  |
| 性別 | おす・めす | 生年月日 | 年　　　月　　　日生 |
| 種類 | ・雑種 | 犬のみ | 登録番号 |  |
| 毛色 |  | 注射済票番号 | 　　年 No |

|  |
| --- |
| 補助金申請額　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　円 |
| 不妊・去勢手術費（消費税含む）　金　　　　　　　　　　　　円 |
| 犬･猫の種別 | 犬・猫 | 名前 |  |
| 性別 | おす・めす | 生年月日 | 年　　　月　　　日生 |
| 種類 | ・雑種 | 犬のみ | 登録番号 |  |
| 毛色 |  | 注射済票番号 | 　　年 No |