

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	登 録 番 号		
毛 色			のみ	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	登 録 番 号		
毛 色			のみ	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	登 録 番 号		
毛 色			のみ	注射済票番号	年 No	