

浜中町犬猫避妊去勢手術補助金交付申請書
（飼い犬・飼い猫用）

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

浜中町長 様

申請者 住 所 浜中町〇〇〇〇〇〇〇〇番地
氏 名 〇〇 〇〇
電 話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

浜中町犬猫避妊去勢手術補助金交付要綱第 6 条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1. 補助金交付申請額 〇〇, 〇〇〇円

2. 飼い犬・飼い猫の情報

動物の種類	犬・猫	名 前	〇〇〇
性別 (手術の種類)	メス・オス (避妊・去勢)	生年月日	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日
手術を行う予定の 動物病院名等	〇〇〇〇動物病院		

※犬の場合

登録番号	〇〇〇〇	狂犬病予防 注射済票番号	□□□□
------	------	-----------------	------

※納税証明書等の滞納が無い書類を添付してください。

※猫の場合は飼い主と判断できる書類を添付してください。（ワクチンの領収書等）