別記様式第１号（第６条関係）

犬猫不妊去勢手術費補助金交付申請書

年　　月　　日

　（宛先）今治市長

〒　　　　－

住所　今治市

（マンション名・号数）

　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　（　　　　）

　　次のとおり、犬猫不妊去勢手術を実施したので、補助金の交付について、関係書類を添えて申請します。また、交付の決定に際して住民基本台帳その他私の住所に関して必要な資料を市長が閲覧することに同意します。

1. 補助申請額　　　　　　　　　　　　　　円
2. 手術を実施した犬又は猫

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種別 | 犬・猫 | | | 種類 | 不妊・去勢 | | | | 性別 | | | 雄・雌 | | 呼名 | |  | | | | |
| 毛色 |  | | | 毛の長さ | 長・短 | | | | 年齢 | | | 歳　　月 | | 体格 | | 大・中・小 | | | | |
| 鑑札番号 | | （　年度） | | |  |  |  |  | |  | 注射番号 | | （　年度） | |  | |  |  |  |  |
| 手術実施病院  （動物病院名） | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. 添付書類

　　　犬又は猫の不妊去勢手術費を支払ったことを証する領収書又は診療費明細書写し

別記様式第２号（第６条関係）

犬猫不妊去勢手術費補助金請求書

年　　月　　日

　（宛先）今治市長

〒　　　　－

住所　今治市

（マンション名・号数）

　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　（　　　　）

　　次の金額を請求します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 補助金 | 金　　　　　　　　　円 |  |

　※　なお、補助金を次の私の口座に振り込んでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行  信用金庫  農協 | 支店  　　本店　・　　　　　　支所  　　　　　　　　　　　　　出張所 |
| 種別 | 普通・当座 | フリガナ |
| 口座番号 | 第　　　　　　　　　　号 | 口座名義人名 |