

様式第1号（第4条関係）

犬又は猫の不妊及び去勢手術費補助金交付申請書

年 月 日

（宛先）桑名市長

（申請者）住 所 〒

桑名市

氏 名

印（複数にも押印願います）

電 話 （        ）

犬又は猫の不妊及び去勢手術を下記のように行いましたので、この費用について補助金の交付を申請いたします。

記

1. 補助金交付申請額 金 \_\_\_\_\_ 円也

2. 補助金振込先

銀行 信用金庫 農 協	本 店 支 店 出張所	種目	普通 ・ 当座
フリガナ	口座番号(右詰め)		
口座名義人			

※申請者と口座名義人は同一にしてください。

3. 不妊・去勢手術（犬・猫）

種 類	性 別	年 齢	犬猫の名前	登録番号(犬のみ)	注射番号(犬のみ)
犬・猫	雄・雌			年度 番	年度 番

※犬の場合 必ず登録番号及び狂犬病予防注射番号を記入してください。無記入は不可。

※猫の場合 上記の猫は、私が飼養する猫に相違ありません。 氏 名 \_\_\_\_\_

4. 不妊・去勢手術実施の証明

上記の（犬・猫）は、 年 月 日当科、院において（不妊・去勢）手術を実施したことを証明する。

年 月 日

実施獣医科院

印

※申請書は、手術を実施した日の翌日から起算して1年以内に提出してください。

犬又は猫の不妊及び去勢手術費補助金交付請求書

年 月 日

(宛先) 桑名市長

(申請者) 住 所 〒

桑名市

氏 名

印

電 話 ( )

犬又は猫の不妊及び去勢手術を下記のように行いましたので、この費用について補助金の交付を請求いたします。

記

1. 補助金交付申請額 金 \_\_\_\_\_ 円也

2. 補助金振込先

	銀 行 信用金庫 農 協	本 店 支 店 出張所	種目	普通 ・ 当座
フリガナ			口座番号(右詰め)	
口座名義人				

※申請者と口座名義人は同一にしてください。

3. 不妊・去勢手術 (犬・猫)

種 類	性 別	年 齢	犬猫の名前	登録番号(犬のみ)	注射番号(犬のみ)
犬・猫	雄・雌			年度 番	年度 番

※犬の場合 必ず登録番号及び狂犬病予防注射番号を記入してください。無記入は不可。

※猫の場合 上記の猫は、私が飼養する猫に相違ありません。 氏 名 \_\_\_\_\_