

年 月 日

海津市長 宛て

申請者 住 所 海津市

(飼い主) 氏 名 _____ ㊟

電 話 _____

飼い猫避妊手術費補助金交付申請書

下記のとおりの猫の 卵巣割去 手術を実施したので、手術費の一部を補助下さる 去勢

よう海津市飼い猫避妊手術費補助金交付要綱第4条の規定に基づいて申請します。

記

申請額 _____ 円

種類	呼名	毛色	性別	生年月	マイクロチップ装着の有無	手術年月日
			オス	年	有	年
			メス	月	無	月
						日

上記のとおり飼い猫について避妊手術をしたことを証明します。

年 月 日

住 所

病医院名

獣医師名

㊟

- 注意事項
- ・ 避妊等の手術代の領収書を添付してください。
 - ・ 飼い主の住所の確認ができる書類（住民票、運転免許証、健康保険証等の写し）及び飼い猫の写真を添付してください。
 - ・ 市税の滞納者には補助金が交付されません。

当該補助金交付の審査に当たり、私の市税の収納状況について、調査することに同意します。
--

同意署名欄 _____

※なお、同意をされない場合は、「未納がない証明」を添付して下さい。