

昭和町犬及び猫の不妊・去勢手術補助金交付申請書

令和 年 月 日

昭和町長 塩澤 浩 様

申請者 住所
氏名 印
電話

次のとおり犬及び猫の不妊・去勢手術を受けたいので、昭和町犬及び猫の不妊・去勢手術補助金交付申請要綱第4条の規定により、補助金の交付を申請します。

1 手術を受ける犬及び猫の内容

犬・猫の別	呼び名	種類	毛色	性別	生年月日	登録番号 (犬のみ)
犬・猫				雄・雌	年 月 日	

写真張付欄
(猫の場合のみ)

- 注) 1 犬については、登録を確認するため犬鑑札を提示して下さい。
2 猫については、飼主等と一緒に写った猫の写真をこの欄に貼付しご近所から飼い猫である旨の証明を下欄に受けて下さい。
* 特別の理由によりご近所の証明が受けられない場合は、環境経済課員が現地調査します。
3 申請書を提出してから交付決定書が送付されるまでに、一週間ほどかかりますので、必ず交付決定通知書が送付されてから手術日の予約をして下さい。

*以前補助金の交付を受けたことがありますか。

犬・猫 受けた年月日 年 月 日

上写真の猫は、申請者の飼い猫であることを証明します。 平成 年 月 日	住所
	氏名 印

2 不妊・去勢手術予定医師

予定獣医師住所
氏名