

真岡市犬及び猫の避妊手術補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

真岡市長 様

申請者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ㊟

T E L \_\_\_\_\_

年度真岡市犬及び猫の避妊手術補助金について交付されるよう、真岡市犬及び猫の避妊手術補助金交付要綱第5条の規定により申請を兼ねて請求します。  
 また、この補助金に係る審査のため、私及び世帯員全員の市税等納付状況について、真岡市が調査確認することに同意します。

補助対象動物	種 類 別	犬・猫		年 齢	才 月
	毛 色			呼 び 名	
	犬の場合記入	登録番号		狂犬病予防注射番号	
手術実施済証明欄	手 術 日	年 月 日			
	上記日に避妊手術を実施したことを証明します。 年 月 日 指定獣医師住所 氏名 _____ ㊟				
補 助 金 請 求 額		円	補助金額 メス犬1頭 5,000円 メス猫1匹 3,500円		
補助金振込み先	金 融 機 関 名	銀行・農協 支店 信用組合・金庫			
	フ リ ガ ナ				
	口 座 名 義 人				
	預 金 別	1. 普通 2. 当座			
	口 座 番 号				

※申請は、手術日の翌日から起算し30日以内に提出してください。