

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 カ月	
	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 獣医師住所 氏 名 印							
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、手術日該当年度の翌年度の 4 月 3 0 日までに申請してください。

記入例

別記様式第1号

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 真岡市 荒町 5 1 9 1

氏 名 真岡 太郎

T E L 〇〇 - 〇〇〇〇

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	㊦・猫		年 齢	才 6 ヲ月	
	毛 色	茶		呼 び 名	ちび	
	犬の場合	登録番号	〇〇〇〇〇〇〇	狂犬病予防注射番号	〇〇〇〇〇〇	
	獣医師による証明をもらう					
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					
	獣医師住所					
補助金請求額	氏名					
	印					
	右欄の補助金額を参考に記入					
	補助金請求額		5,000 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	〇〇〇〇 銀行・農協		〇〇〇 支店		
	申請者と口座名義人は同じ方		給・金庫		モオカ タロウ	
	口座名義人	真岡 太郎				
	預 金 別	①. 普通 2. 当座				
	口 座 番 号	〇〇〇〇〇〇〇〇				

※

※申請は、手術日該当年度の翌年度の4月30日までに申請してください。