

様式第1号（第4条関係）

泰阜村犬猫不妊（避妊又は去勢）手術補助金交付申請書兼実績報告兼請求書

年 月 日

泰阜村長 様

申請者 住 所 泰阜村 番地  
氏 名 ④  
電話番号 ー

下記のとおり不妊（避妊又は去勢）手術したので、補助金を交付してください。

記

1、不妊（避妊又は去勢）手術の内容

区 分	1	2
動 物 の 種 類	犬 ・ 猫	犬 ・ 猫
雄 雌 の 別	雄 ・ 雌	雄 ・ 雌
生 年 月 日	平成 年 月 日 (年齢 歳)	平成 年 月 日 (年齢 歳)
名 前		
申請年度の狂犬病予防注 射済証番号（犬の場合）		
施 術 医 院 等 の 名 称		
施 術 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日
施 術 費 用 （ 支 払 金 額 ）	円	円

2、補助金交付申請（請求）額  頭 × 5,000円 =  ,000円

3、補助金振込希望口座（申請者本人名義）

金 融 機 関 の 名 称	銀行・信金(組)・農協 支店(所)
口座の種別（該当の○印）	普 通 ・ 当 座 ・ その他( )
口 座 番 号	

4、領収書（支払証明書）貼付

この枠内若しくは裏面に施術費用の領収書（支払証明書）貼付してください。
-------------------------------------

※ 補助金を申請するに当たり、補助金交付要綱第2条第1項第3号に規定する滞納等の調査に同意します。