

様式第1号(第4条関係)

年 月 日

甲斐市長 様

申請者 住 所

(フリガナ)

氏 名

印

電 話

—

犬及び猫の不妊及び去勢手術費補助金交付申請書

次のとおり犬及び猫の不妊及び去勢手術を受けたいので、甲斐市犬及び猫の不妊及び去勢手術費補助金交付要綱第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	年 齢	登 録 番 号 (犬のみ)
犬 ・ 猫				おす・めす	歳 月	

写真貼付欄
(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ください。
2 猫については、飼い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ください。
※ 特別の理由によりご近所の証明が受けられない場合は、市職員が現地調査します。

上写真の猫は、申請者の飼い猫であることを証します。 年 月 日	住 所	
	氏 名	印

2 手術実施予定の開業獣医師

予定獣医師名		実施予定日	年 月 日
住 所		電 話	

この申請書の内容を確認後、決定通知書を送りますので、それ以後手術を受けてください。
なお、補助金交付申請書の氏名は、別途補助金交付請求書と同一にしてください。