

別記様式第 1 号（第 4 条関係）

年 月 日

榛東村長

様

住所
氏名
電話番号

榛東村犬及び猫の避妊又は去勢手術費補助金交付申請書兼実績報告書

榛東村犬及び猫の避妊又は去勢手術費補助金の交付を受けたいので、榛東村犬及び猫の避妊又は去勢手術費補助金交付要綱第 4 条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

また、この申請に伴い、ここに申請する犬又は猫は、榛東村内において私が飼育管理する犬又は猫であることを誓約するとともに、私の世帯員の住民基本台帳及び村税等の滞納がないことについて、村が必要な調査をすることに同意します。

記

1 交付申請額 円

2 補助対象の犬又は猫

種 別		名 前	
年齢（推定）		性 別	
鑑札番号 （犬の場合）		注射番号 （犬の場合）	
手術内容	犬 ・ 猫 避 妊 ・ 去 勢 （該当するものに○をつけてください。）		

3 添付書類

- (1) 当該手術を受けた犬又は猫の種別、性別及び名前が記載されている当該手術に要した費用を証する書類の原本
- (2) その他村長が必要と認める書類

4 注意事項

犬又は猫の避妊又は去勢手術の日から 90 日以内に申請してください。

5 補助金振込先

金融機関名	(金融機関名)		(本店又は支店名)				
	銀行・農協・労金 信組・信金		本店・本所 支店・支所・出張所				
預金口座	種類	普通 ・ 当座 ・ その他 (