

中之条町犬及び猫避妊手術等補助金交付申請書

令和 年 月 日

中之条町長 様

申請者 住 所 中之条町大字

氏 名 印

電話番号

記

1 交付申請額

申 請 額	円
-------	---

※補助金額 オス 3,000 円、メス 5,000 円

2 補助対象動物

種 別	性 別	年 齢	名 称 (呼名)	登録番号 (犬のみ)
犬・猫	オス・メス	才		

3 施術獣医師

住 所				
病 院 名				
獣 医 師 名		手 術 実 施 日	年 月 日	

4 添付書類

避妊手術等にかかる領収書等の写し

注：領収書には種別、性別、名称が記載されていること

5 補助金振込先（申請者本人名義の口座に限ります）

金融機関名		支店名	
フリガナ 口座名義人			
口座種類	普通 ・ 当座	口座番号	

※ゆうちょ銀行の場合は通帳の写し（支店名が確認できるもの）を添付