様式第１号(第３条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 支払日 | 　　.　　.　　 |

|  |
| --- |
| 犬猫の避妊・去勢手術費助成交付申請書年　　月　　日いなべ市長　様所有者の住所　いなべ市　　　　　　　　番地氏名　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　　　　　　　　　　　犬猫の避妊・去勢手術を次のように行いましたので、この費用について助成の交付を申請します。記１　助成交付金申請額　　　金　　　　円２　助成金振込先 |
| 　 | 振込先 | 　　　　　　銀行・農協　　　　　　　　支店 | 　 |
| 口座番号 | 普通・当座　No. |
| (カタカナ)名義人 | 　 |
| ３　避妊・去勢手術(犬・猫) |
| 　 | 犬・猫別 | 犬・猫の　名 | 性別 | 年齢 | 種類 | 毛色 | 体格 | 登録(犬のみ) | 予防注射(犬のみ) | 　 |
| 年度 | 番号 | 年度 | 番号 |
| 　 | 　 | 雄･雌 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| (1)犬の場合は、必ず登録番号及び狂犬病予防注射番号を記入してください。無記入は不可(2)猫の場合は、下記の署名欄に署名してください。無記入は不可上記の猫は、私が飼養する猫に相違ありません。　（署名）氏　名　　　　　　　　　　　　　　 |
| ４　避妊・去勢手術実施の証明　　上記の犬・猫は、　　　　年　　月　　日、当院・当科において、避妊・去勢手術を実施したことを証明する。年　　月　　日　実施獣医　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　 |