

様式第1号（第6条関係）

邑楽町犬及び猫の避妊等手術費補助金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

邑楽町長 様

申請者 住所 邑楽町大字

氏名

電話

次のとおり、犬及び猫の避妊等手術費補助金の交付申請及び実績報告いたします。
併せて、住民登録の閲覧について、建設環境課係員が調査閲覧することに同意します。

1 補助対象動物

犬猫の別	性別	種類	年齢	毛色	名前
犬・猫	オス・メス				

2 登録番号等（猫の場合は記入不要）

登録番号	
狂犬病予防注射番号	

※犬は登録及び当該年度の狂犬病予防注射を受けていないと補助が受けられません。

3 避妊手術等の実施状況

実施日	年 月 日
-----	-------

※手術を実施した日から6か月以内に申請してください。

4 補助金交付申請額

交付申請額	円
-------	---

5 補助金の振込先

フリガナ	
口座名義人	
金融機関名	銀行 本店 金庫 支店 農協 本所・支所
口座番号	(普通・当座)

建設環境課 確認欄

確認事項	確認年月日	確認者印
住民登録	年 月 日	印
犬登録・注射状況	年 月 日	印

様式第3号（第6条関係）

邑楽町犬及び猫の避妊等手術費補助金交付請求書

年 月 日

邑楽町長 様

申請者 住所 邑楽町大字

氏名

電話

邑楽町犬及び猫の避妊又は去勢手術費補助金交付要綱第6条の規定に基づき、次のとおり補助金の交付を請求します。

請求金額 _____ 円

補助金の振込先	フリガナ		
	口座名義人		
	金融機関名	銀行	本店
		金庫	支店
		農協	本所・支所
	口座番号（普通・当座）		

様式第2号（第6条関係）

邑楽町犬及び猫の避妊等手術実施済証明書

1 実施動物

犬猫の別	性別	種類	年齢	毛色	名前
犬・猫	オス・メス				

2 登録番号等（猫の場合は記入不要）

登録番号	
狂犬病予防注射番号	

3 犬又は猫の所有者

住所	
氏名	

4 手術実施年月日

年	月	日
---	---	---

上記対象動物の避妊手術等を実施したことを証明します。

年 月 日

指定獣医師
住所

氏名

印