

年 月 日

三 木 町 長 殿

住 所 三木町大字 番地

氏 名 印

電話番号

三木町犬猫不妊去勢手術費補助金交付申請書

三木町犬猫不妊去勢手術費補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

なお、補助金の交付申請に当たり、同補助金交付要綱第2条第1項第2号に定める補助要件を確認するための、私の町税の納付状況について確認することに同意します。

記

1 補助金交付申請額 円

2 手術を実施した犬又は猫

種 別	手術区分	種 類	毛色	名	年齢
犬・猫	不妊（メス）・去勢（オス）				
犬・猫	不妊（メス）・去勢（オス）				
鑑札番号（犬の場合）	注射済票番号（犬の場合）	不妊去勢手術実施日			
		年 月 日			
		年 月 日			

3 添付書類 犬又は猫の不妊去勢手術費を支払ったことを証する領収書