

様式第1号(第4条関係)

年 月 日

銚田市長 様

申請者  
住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印  
電話番号 \_\_\_\_\_

犬・猫の避妊去勢手術費補助金交付申請書

銚田市犬・猫の避妊去勢手術費補助金交付要綱第4条の規定に基づき次のとおり申請します。

なお、交付申請に必要な事項として、市税納付状況等について、当該補助金交付所管課職員が調査閲覧することに同意します。

記

1 補助金交付申請額 \_\_\_\_\_ 円

避妊去勢手術実施日	年 月 日
避妊去勢手術実施場所	住 所 病院名

領 収 書 添 付 欄