

様式第1号(第4条関係)

記載例

〇〇年〇〇月〇〇日

銚田市長 様

申請者

住 所 銚田市銚田 1444番地1

氏 名 銚 田 太 郎 印

電話番号 0291-33-2111

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 3,000 円

|            |                          |
|------------|--------------------------|
| 避妊去勢手術実施日  | 〇〇年〇〇月〇〇日                |
| 避妊去勢手術実施場所 | 住 所 銚田市△△△<br>病院名 □□□□病院 |

領 収 書 添 付 欄