<b>会和</b>	<del>/ T:</del>		H
令和	年	Н	н

全台	Ш	#	长	糕
$\overline{\mathbf{u}}$	111	111	102	//\

申請者		
住	所	
氏	名	 印
電話者	番号	

## 犬・猫の避妊去勢手術費補助金交付申請書

鉾田市犬・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

円

## 1 補助金交付申請額

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