記載例

令和○○年○○月○○日

鉾田市長 様

申請者

住 所 鉾田市鉾田1444番地1

氏 名 鉾 田 太 郎 ⑩

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

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

1 補助金交付申請額

3,000 円

避妊去勢手術実施日	令和○○年○○月○○日
避妊去勢手術実施場所	住 所 鉾田市△△△ 病院名 □□□□病院

領 収 書 添 付 欄