

別記様式第1号(第5条関係)

明和町犬及び猫の避妊等手術費補助金交付申請書

平成 年 月 日

明和町長 あて

申請者 住所
氏名
TEL

私が所有し飼養している下記の対象動物に避妊手術等を受けさせたいので、補助金を交付して
くださるよう申請します。

記

- 1 補助金申請額 円
2 補助対象動物

No	犬猫の別	種類	性別	年齢	毛色	名号
1						
2						
3						

- 3 登録番号等(猫の場合は、記入の必要がありません)

No	登録年度	登録番号	狂犬病予防注射番号
1	平成 年度		
2	平成 年度		
3	平成 年度		

登録及び当該年度の狂犬病予防注射を受けていないと補助を受けられません。

- 4 指定獣医師

住所	
氏名	

- 5 町税等の調査閲覧同意書

私は、明和町犬及び猫の避妊等手術費補助金の交付に必要な「町税納入状況及び住民基本台帳または外国人登録原票の閲覧」について、環境水道課担当係員が調査閲覧することに同意します。

氏名 _____ 印

納税確認		居住状況	
月日	確認	月日	確認