

さぬき市長 殿

住所登録のある住所を記入してください

領収書の宛名、申請者、請求者、
口座名義人は同一者になります

申請者 住所 さぬき市志度5385番地8
(フリガナ) イヌ ネコ
氏名 犬猫 好男
電話番号 087-894-1119

屋間連絡が取れる番号を記入してください

犬猫不妊・去勢手術費補助金交付申請書兼実績報告書

次のとおり犬猫不妊・去勢手術を実施したので、補助金を交付されるよう、さぬき市犬猫不妊・去勢手術費補助金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、この書類に記載の事項は事実と相違ありません。

また、補助金の交付対象者であることを確認するため、世帯員の住民基本台帳及び税等関係情報の記録を調査することに同意します。

記

1 補助申請額 6,000 円

1頭につき3,000円
金額訂正は訂正印が必要です

2 実績報告（手術を実施した犬又は猫）

(1)

種別	名	性別	種類	毛色	生年月日
犬・猫	<u>ポチ</u>	オス・メス	<u>雑種</u>	<u>茶</u>	<u>R5年8月1日</u>
手術区分	手術実施日		鑑札番号(犬)	注射済票番号(犬)	
不妊・去勢	<u>R6年8月1日</u>		<u>1234</u>	<u>5678</u>	

(2)

手術日を記入してください（領収日ではありません）

種別	名	性別	種類	毛色	生年月日
犬・猫	<u>たま</u>	オス・メス	<u>三毛猫</u>	<u>三毛</u>	<u>R5年8月1日</u>
手術区分	手術実施日		鑑札番号(犬)	注射済票番号(犬)	
不妊・去勢	<u>R6年8月1日</u>				

一枚で
2頭分
申請で
きます

3 添付書類 犬又は猫の不妊・去勢手術費を支払ったことを証する書類及び当該手術を実施した日が確認できる書類

香川県内の動物病院が発行したものに限り
ます（レシート等、宛名がない書類は不可）

申請内容の記入ミスをした場合

二重線で訂正し、申請印で訂正印を押してください（修正液、修正テープ、訂正印無しは受付できません）
訂正印を押す場合は、氏名の横にも印鑑が必要です。

記入例

様式第4号（第6条関係）

請求日は空欄

年 月 日

さぬき市長 殿

領収書の宛名、申請者、請求者、口座名義人は

同一者になります

犬猫不妊・去勢手術費補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号により補助金の交付確定額の通知を受けた犬猫不妊・去勢手術費補助金について、次のとおりさぬき市犬猫不妊・去勢手術費補助金交付要綱第6条の規定により請求します。

件名	さぬき市犬猫不妊・去勢手術費補助金	
種別	①犬・②猫	
請求金額	6,000 円	
住所	さぬき市 志度5385番地8	
フリガナ	イヌネコ スキオ	
請求者(申請者)氏名	犬猫 好男	
振込先	金融機関	どうぶつ 銀行 金庫 農協 ()
	預金種別	③普通 当座
	口座番号	0 1 1 1 2 2 2
	フリガナ	イヌネコ スキオ
口座名義人	犬猫 好男	

1頭につき3,000円
金額訂正はできません

(注) 振込先の預金口座は、請求者（申請者）本人の口座に限る。

請求金額以外の記入ミスをした場合

二重線で訂正し、申請印で訂正印を押してください（修正液、修正テープ、訂正印無しは受付できません）
訂正印を押す場合は、氏名の横にも印鑑が必要です。