様式第１号（第４条関係）

　　年　　月　　日

　　北杜市長　　　　様

申請者　住所

氏名

電話番号

犬及び猫の不妊・去勢手術費補助金交付申請（請求）書

　北杜市犬及び猫の不妊・去勢手術費補助金交付要綱第４条に基づき、不妊・去勢手術費の領収書を添えて補助金の交付を申請（請求）します。

１．不妊・去勢手術に係る内容

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種類 | 性別 | 生年月日 | 名　前 | 犬登録番号 | 補助金額 |
| 犬 | メス | ・　　・ |  |  | 円 |
| オス | ・　　・ |  |  | 円 |
| 猫 | メス | ・　　・ |  |  | 円 |
| オス | ・　　・ |  |  | 円 |

２．補助金振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | | 本・支店名 |
|  | |  |
| 口 座 番 号 | 普通・当座　ＮＯ． | |
| フ リ ガ ナ |  | |
| 口 座 名 義 |  | |

注）口座名義は、申請(請求)者の氏名と一致するものであること。

(裏面に続く)

写真貼付欄

|  |
| --- |
| (猫の場合のみ)  注）  １　犬については、登録を確認するため犬鑑札を提示して下さい。  ２　猫については、飼育者と一緒に写った猫のカラー写真をこの欄に貼付して下さい。 |
|  |