

壬生町犬及び猫の不妊手術費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

壬生町長 様

申請者は、領収書の宛名及び振込先と同一の方をお願いします。(犬の場合は飼い主として町に登録している方で申請してください)

申請者 住所 壬生町〇〇〇〇△-△

氏名 壬生 花子

手印

電話番号 △△-△△△△

壬生町犬及び猫の不妊手術費補助金について交付されるよう、壬生町犬及び猫の不妊手術費補助金交付要綱第5条の規定により申請を兼ねて請求いたします。

なお、申請にあたり、住民登録状況及び町税等の納付状況を調査することについて同意いたします。

| | | | | | |
|--------|-------|-----------------------|----------|-------------|----------------------------------|
| 補助対象動物 | 種類 | 犬・猫 | | 年齢 | 0歳 6か月 |
| | 毛色 | 白・茶 | | 呼び名 | タロ |
| | 犬の場合 | 登録番号 | △△△△△△△△ | 狂犬病予防注射済票番号 | R5 年△△△△号 |
| 補助金請求額 | | △, 000円 | | 補助金額 | メス犬: 5,000円/1頭 メス猫: 4,000円/1頭 |
| 補助金振込先 | 金融機関名 | 〇〇 銀行・信用金庫 農協・信用組合 | | 〇〇 | 本店 支店 |
| | 預金種別 | | | 口座番号 | |
| | ① 普通 | 2 当座 | △△△△△△△△ | | |
| | フリガナ | ミブ ハナコ | | | |
| 口座名義人 | | 壬生 花子 | | | |

| | | | | | |
|--------|-------------------------|---------------|---------------|--|--|
| 獣医師証明欄 | 手術実施日 | 令和△△年 △△月 △△日 | | | |
| | 上記の日に不妊手術を実施したことを証明します。 | | | | |
| | 獣医師 住所 | | 〇〇県〇〇町〇〇△△-△△ | | |
| 氏名 | | 栃木動物病院 栃木 一郎 | | | |
| 電話番号 | | △△△△-△△-△△△△ | | | |

手印

※町確認欄

住民記録確認納税状況確認

※添付書類 犬及び猫の不妊手術費用の領収書の写し

※申請は、手術日から30日以内にご提出ください。

※ゆうちょ銀行への振込には振込専用口座番号が必要です。通帳番号とは異なりますのでご注意ください。詳しくは、ゆうちょ銀行へお問い合わせください。