様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

　小豆島町長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　世帯主氏名

犬猫の不妊去勢手術費補助金交付申請書

小豆島町犬猫の不妊去勢手術費補助金交付要綱に基づき、次のとおり補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

|  |
| --- |
| 手術を実施した犬又は猫 |
| No. | 種別 | 種類 | 毛色 | 性別 | 名前 | 不妊去勢手術実施日 | 犬の場合 |
| 鑑札番号 | 注射済票番号 |
| １ | 犬猫 |  |  |  |  | 年　月　日 |  |  |
| ２ | 犬猫 |  |  |  |  | 年　月　日 |  |  |
| ３ | 犬猫 |  |  |  |  | 年　月　日 |  |  |
| ４ | 犬猫 |  |  |  |  | 年　月　日 |  |  |
| ５ | 犬猫 |  |  |  |  | 年　月　日 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 | 店名 | 種類 | 口座番号 |
| 銀 行農 協（　　 ） | 支 店出張所 | 普通当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義 |  |

　　　　　　　　　　　　　（注）口座振替の振込預金口座は、申請者本人の口座に限る。

（添付書類）

　　・不妊去勢手術費を支払ったことを証する領収書（不妊去勢手術を実施したことが明記され、手術した日が記載されているものに限る）