

記入例

様式第1号(第4条関係)

玉村町犬及び猫の避妊手術等補助金交付申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 玉村町長

申請者 住 所 玉村町大字〇〇〇〇〇〇
氏 名 〇〇 〇〇
電 話 〇〇-〇〇〇〇

令和〇〇年度において下記の動物に避妊手術を実施したいので、玉村町犬及び猫の避妊又は去勢手術費補助金交付要綱第4条の規定により補助金の交付を申請いたします。

交 付 申 請 額		〇〇〇〇 (※避妊5,000 去勢3,000円) 円			
補助対象動物	登録年度 (犬のみ)	〇〇年度		登 録 番 号 (犬のみ)	4 6 4 0 0 0 0 1 など
	名 前	〇〇〇		性 別	雌・雄
	種 類	〇〇〇〇		手 術 内 容	避妊・去勢
	年 齢	〇歳	毛 色	〇〇	体 重
医 療 機 関	名 称	〇〇動物病院			
	所 在 地	県内外どちらでも可 〇〇〇〇〇〇			
	電 話 番 号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇			
	獣医師氏	〇〇 〇〇		手術予定日	〇〇月〇〇日

どちらかに○を付ける

県内外どちらでも可

先に動物病院で予約してきてください。

町税等の調査閲覧同意書

私は、玉村町犬及び猫の避妊又は去勢手術費補助金に必要な事項として「町税納入状況の閲覧」「住民基本台帳の閲覧」について、担当係員が調査閲覧することを同意します。

氏名 〇〇 〇〇

住民基本台帳確認

納税確認

※ 申請は手術前にしてください。(手術後では受け付けられませんのでご注意ください)
また、交付の審査の都合上、手術予定日の1週間前までに申請してください。