

記入例

赤字の箇所を記入してください。

様式第1号（第5条関係）

犬及び猫の避妊等手術費補助金交付申請書

環境課への提出日

平成●●年●●月●●日

さくら市長 様

申請者住所 さくら市氏家2771
ふりがな さくら いちろう
氏名 櫻 一郎
電話 028-682-1126

シヤチハタ
不可

補助金額は手術費用の2分の1で、
避妊手術：犬は5,000円、猫は4,000円
が上限です。

去勢手術：犬、猫ともに3,000円が上限です。

例：犬の避妊手術費が15,000円の場合
⇒補助金額は5,000円です。

手術費補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり補助

補助金交付 申請額	5,000 円		
種別	犬・猫	名前	さくら
年齢	7歳	種類	柴犬
性別	オス・メス	毛色	茶色
※犬の場合に 記入	登録番号 第 ●●●●● 号	狂犬病予防注射済票番号 平成●●年度 第●●●●●号	

実施証明欄 (獣医師記入)	手術年月日	年 月 日	手術費総額	円
	手術内容	避妊手術(メス)・去勢手術(オス)		
	上記のとおり手術を実施したことを証明します。 年 月 日 動物病院名 獣医師住所 氏名			

調査同意書

私は、さくら市犬及び猫の避妊等手術費補助金の補助要件審査のため、「住民登録簿及び「市税の納付状況」について調査することに同意します。

申請者 櫻 一郎

シヤチハタ
不可