

様式第 1 号（第 5 条関係）

犬及び猫の避妊手術費補助金交付申請書

年 月 日

さくら市長 様

申請者 住所
ふりがな
氏 名
電 話

さくら市犬及び猫の避妊手術費補助金交付要綱第 5 条の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

補助金交付 申請額	円		
種 別	犬 ・ 猫	名 前	
年 齢	歳	種 類	
性 別	オス ・ メス	毛 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 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
	上記のとおり手術を実施したことを証明します。 年 月 日 獣医師住所 動物病院名 獣医師氏名			

調査同意書

私は、さくら市犬及び猫の避妊手術費補助金の補助要件審査のため、「住民登録」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