様式第1号（第5条関係）

丸亀市犬及び猫の不妊・去勢手術費補助金交付申請書兼請求書

　　　年　　　月　　　日

丸亀市長　　　　　宛

　　　　　　　　　　　　　　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |

丸亀市犬及び猫の不妊・去勢手術費補助金の交付について、下記のとおり申請し、及び請求します。

なお、この申請に当たり、住民基本台帳及び市税の納付状況を確認することについて同意します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象となる犬・猫 | 種　　別 | |  | |  |
| 名 前 | |  | |  |
| 種 類 | |  | |  |
| 手術区分 | |  | |  |
| 手術実施年月日 | |  | |  |
| 不妊・去勢手術に要した経費 | |  | |  |
| 補助金交付申請額 | |  | | |
| ＊欄は、犬の場合のみ記入してください。 | | | | |
| 鑑札番号＊ | | 年度 第 　号 | | 年度 第 　号 |
| 注射済票番号＊ | | 年度 第 　号 | | 年度 第 　号 |
| 振込口座  （申請者本人の口座に限る。） | | 金融機関名 | |  | |
| 預金種目・口座番号 | |  | |
| 口座名義人 | |  | |

【添付書類】領収書