

別記

第1号様式（第10条関係）

山武市犬猫の不妊及び去勢手術補助金交付申請書

年 月 日

（宛先）山武市長

住 所

氏 名



電話番号

次のとおり指定獣医師で犬及び猫の不妊・去勢手術を受けたので、山武市補助金等交付規則第3条の規定により、補助金の交付を申請します。

手術を受ける犬及び猫について記入してください

犬・猫の別	犬・猫	名 前	
性 別	オス・メス	年 齢	歳
鑑 札 番 号(犬のみ)	年度	号	

写真添付欄

（猫の場合のみ）

- 注）1. 猫については、飼い主（申請者）と一緒に写っている写真をこの欄に添付してください。
2. 必要に応じ、職員が現地調査する場合があります。

同 意 書

補助金の交付の可否の決定に際し、私が属する世帯の世帯員の市税等の納付状況について、調査することに同意します。

申請者氏名



※ 不妊去勢手術施術証明書（別記第4号様式）と動物病院発行の領収書を添付してください。

