様式第1号(第６条関係)

年　　月　　日

阿見町長　殿

申請者　住所

氏名

阿見町飼養する犬及び猫不妊去勢手術補助金交付申請書

阿見町飼養する犬及び猫不妊去勢手術補助金交付要綱第5条の規定に基づき，次のとおり補助金の交付を受けたいので，関係書類を添えて申請します。

1　申請額＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

2　犬・猫の情報

犬・猫の別	犬・猫	種類	
生年月日	年　月　日	毛色	
性別	おす・めす	呼び名	
鑑札番号（犬）		注射済票番号(犬)	
手術の種類	不妊・去勢	手術日	年　月　日
実施病院名		手術費用	円
飼い猫について	□専ら屋内で飼養している。 □名札を装着する等の措置をしている。 □その他（　　）		

3　要件確認

阿見町飼養する犬及び猫不妊去勢手術補助金の交付申請に当たり，審査に必要な私の個人情報(住民登録状況及び町税納付状況)について調査することに同意します。

氏名	

備考　不妊又は去勢手術を行った獣医師が発行した領収書の写しを添付すること。