

様式第2号（第5条関係）

犬及び猫の不妊手術費助成金交付申請書

令和 年 月 日

多気町長 様

申請者
住 所
氏 名
TEL ー

年度において、犬及び猫の不妊手術を、下記のとおり実施したので、犬及び猫の不妊手術費助成金交付要綱第5条の規定により申請します。

記

- 1 助成金交付申込額 円（犬：1頭4,000円 / 猫：1匹3,000円）
2 不妊手術 犬 ・ 猫

名 前	性別	年齢	登録番号	注射番号	年度登録	予防接種
					未・済	未・済
					未・済	未・済

（申込みが猫の場合は、名前、年齢のみ記入）

「犬及び猫の不妊・去勢手術費助成金交付要綱」第5条により手術の翌日から60日以内に申請してください。

- 3 不妊手術実施の証明
上記の犬、猫は、 年 月 日、当院において不妊手術をしたことを証明する。

年 月 日

実施獣医院