様式第１号（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

かほく市長　　様

申請者　住　所　かほく市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（飼い主）氏　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

電話番号　　―

犬・猫避妊手術費助成金交付申請書

次のとおり犬・猫避妊手術をしましたので、助成金の交付を申請します。

1　助成金申請額　　金＿＿＿＿＿＿円

（1頭につき 3,000 円を助成する。ただし、手術費が 3,000 円を超えないときは、その額とする。）

2　犬・猫について　　飼い主名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

鑑札番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

種　　類＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

犬・猫の名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

年　　齢　　歳　　箇月

性　　別　　雄　・　雌

獣医師の証明欄

上記の犬・猫の避妊手術を施行したことを証明する。

令和　　年　　月　　日（避妊手術施行日）

獣医師　住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

※　申請時には、印鑑、口座振込み先の控え（金融機関名、支店名、口座番号及び口座名義人）及び領収書を持参してください。

※　手術を受けた年度の３月３１日までに申請してください。

様式第３号（第７条関係）

犬・猫避妊手術費助成金請求書

令和　　年　　月　　日

かほく市長　　様

申請者　住　所　かほく市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（飼い主）氏　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

電話番号　　―

令和　　年　　月　　日付け第　　号により標記助成金の額の決定通知がありましたので、次のとおり請求いたします。

請求金額　　金　　円

〈 振込先 〉

農協　　本店

銀行　　支店

＿＿＿＿＿＿金庫　＿＿＿＿＿＿支所

口 座 種 別　　普通 ・ 当座

口 座 番 号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

口座名義人

（ふりがな）

（飼い主）　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿