

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

かほく市長 様

申請者 住 所 かほく市

(飼い主) 氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_

### 飼い犬・飼い猫避妊手術費助成金交付申請書

次のとおり飼い犬・飼い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
- 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 去勢 / 不妊 手術をしたことを証明する。

年 月 日 (手術施行日)

獣医師 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

- ※ 申請時には、印鑑、口座振込先の控え（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。