様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

　坂東市長　　　　様

申請者　住所　坂東市

氏名

電話番号

犬猫避妊去勢手術補助金交付申請書

　坂東市犬猫の避妊及び去勢手術補助金交付要綱第５条の規定により、次のとおり申請します。

補助金申請額　金　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 犬猫の種類 | 犬・猫 | 呼び名 | |  |
| 性別 | 雄・雌 | 犬のみ記入 | 登録番号 |  |
| 種類 |  | 注射済票 |  |
| 毛色 |  | 生年月日 | |  |

備考

１　手術を行った獣医師発行の領収書の写しを添付してください。

２　氏名を自署する場合は、押印を省略できます。

様式第３号（第７条関係）

年　　月　　日

　坂東市長　　　　様

補助対象者　住所　坂東市

氏名

補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　　　発　　　号で決定のあった犬猫の避妊去勢手術補助金を上記のとおり請求します。

請求金額　　金　　　　　　　　　円

【補助金の振込先】

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 名義人（申請者） |  |
| 金融機関 | 銀行  農協　　　　　　　　支店  信金 |
| 口座番号 | 当・普 |

備考　本請求書は、身分証明書等による本人確認により、押印を省略することができます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※担当課処理欄 | 本人確認：個人・免許・旅券・その他（　　　　） | 確認者 |
| 提出方法：持参・郵送・メール |  |