

年 月 日

浜田市長 様

【申請者】

住所

氏名

電話番号

猫の繁殖制限手術補助金交付申請書兼請求書（個人用）

猫の繁殖制限手術補助金の交付を受けたいので、下記のとおり浜田市猫の繁殖制限手術補助金交付要綱第6条の規定により申請します。

市長が浜田市猫の繁殖制限手術補助金交付要綱第7条の規定により補助金の交付を決定したときは、下記のとおり補助金を請求し、その交付については指定する口座への振替を希望します。

記

1 補助金交付申請額（請求額） 円

2 猫の繁殖制限手術の状況

(1) 手術実施日	年 月 日
(2) （どちらかに○をしてください。）	飼い猫 ・ 飼い主のいない猫
(3) 名前	
(4) 性別	オス ・ メス
(5) 毛色	
(6) 生息地	
(7) 繁殖制限手術実施動物病院	
(8) 特記事項	

※ 裏面も記入してください。

(裏 面)

3 添付書類

- (1) 猫の繁殖制限手術に係る領収書の写し
- (2) 耳カットの措置を講じたことが分かる繁殖制限手術前後の猫の写真
(飼い主のいない猫に限る。)
- (3) その他

4 指定口座

金融機関名							
同店舗名	本店・本所・支店・支所・出張所・代理店						
預金種目	1 普通	2 当座	3 その他 ()			
口座番号							
口座名義人	フリガナ						