

欄を記入願います。

様式第1号(第4条関係)

小山市犬猫の避妊手術費補助金交付申請書兼請求書

2022年〇月〇日

小山市長 様

申請人 住所 小山市中央町1-1-1  
 フリガナ ヤマ 知ウ  
 氏名 小山 太郎  
 電話 0285-22-9288

小山市犬猫の避妊手術費補助金交付要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。また、この補助金に係る審査のため住民基本台帳より住所確認及び市税納付状況について、小山市が調査確認することに同意します。

種 別	犬・猫	性 別	牝
登 録 番 号 (犬 2022年度の番号)	0300000	体 格	犬・中・小
注 射 済 証 番 号 (犬 の 場 合)	05000	年 齢	6 歳 6 ヶ 月
呼 び 名	サクラ	毛 色	白
補助金交付申請額	① 牝犬 5,000 円 2. 牝猫 4,000 円		
振込先口座	金融機関名	足利銀行	
	支 店 名	小山支店	
	預金種別	普通・当座	
	口 座 番 号	0000000	
	フリガナ	ヤマ 知ウ	
	口座名義人	小山 太郎	
実施証明欄 動物病院記入	手術年月日	年 月 日	
	手術内容	避妊	
	上記の手術を実施したことを証明します。 獣医師 住 所 氏 名 電話番号		

1か2  
どちらかに○

申請者名義の口座

獣医師記入

※添付書類 犬猫の避妊手術費用の領収書の写し

獣医師の方へ:「手術年月日」及び「獣医師」についてご記入願います。