

様式第1号 (第5条関係)

檀原市飼い猫等不妊手術費助成金交付申請書

(あて先)
檀原市長



年 月 日

申請の日付は空欄にしてください

申 込 者
住 所 檀原市八木町1-1-18
氏 名 檀原 太郎
電話番号 0744-22-4001

飼い猫等の不妊手術を下記のとおり行いましたので、檀原市飼い猫等不妊手術費の助成に関する要綱第5条の規定により、助成金を申請します。

記

申 請 金 額	円
---------	---

申請金額は空白にしてください

種 類	猫の愛称	性 別	年 齢	毛 色
		雄・雌		

不妊手術実施証明書

上記の猫の不妊手術を 年 月 日に行ったことを証明します。
手術の内容は、【卵巣摘出 (全部・一部) 子宮摘出 (全部・一部) 精巣摘出
その他 ()】です。

年 月 日

所在地
医院名
獣医師名
電話番号

印

必要事項を記入して下さい

県内の獣医師の証明を受けて下さい

市税の滞納状況の調査について

市税の滞納状況の調査を受けることに同意します。

助成要件で市税の滞納の有無を調査しますので記入し捺印してください

氏 名 檀原 太郎 印
生年月日 昭和40年1月1日

様式第4号 (第8条関係)

橿原市飼い猫等不妊手術費助成金交付請求書

(あて先)
橿原市長

見本

年 月 日

請求の日付は空欄にしてください

申請者

住 所 橿原市八木町1-1-18

氏 名 橿原 太郎 印

電話番号 0744-22-4001

必要事項を記入し
押印してください

飼い猫等の不妊手術を行いましたので、橿原市飼い猫等不妊手術費の助成に関する要綱第8条の規定により、飼い猫等不妊手術費助成金を請求します。

請求金額	円
------	---

請求金額は空白にしてください

なお、助成金は、下記の預金口座に振り込んで下さい。

金融機関名	銀行 (農協)	支店 (支所)
口座種別	普通・当座・その他 ()	口座番号
フリガナ		
口座名義人		

申請者名義の口座に振り込みます 必要事項を記入して下さい 振込口座は郵便局以外の金融機関で記入して下さい

領収書の写し（見本）

領収書

檀原 太郎 様

見本

¥20,000

但し、猫の避妊（去勢）手術費用として

平成19年4月1日 上記正に領収しました。

〇〇動物病院

獣医師 〇〇 太郎 印

奈良県檀原市八木町1-1-18

0744-22-4001

- ・申請者の氏名を記入して下さい
- ・猫の避妊（去勢）手術と分かるよう記入して下さい
- ・支払った年月日を記入して下さい
- ・獣医師の領収印を押印して下さい
- ・領収書の様式は問いません