

様式第1号（第4条関係）

平成 年 月 日

有田町長 様

申請者 住所

氏名 ㊟

（電話番号 ）

犬・猫不妊去勢手術費補助金交付申請書

次のとおり不妊去勢手術をしたので、補助金を交付されるよう、有田町犬・猫不妊去勢手術費補助金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 補助金交付申請額 金 円

2 手術を実施した犬又は猫

種別	手術区分	種類	性別	名前	年齢
犬・猫	不妊・去勢		オス・メス		
犬・猫	不妊・去勢		オス・メス		
鑑札番号（犬の場合）	注射済票番号（犬の場合）	不妊去勢手術実施日			
		年 月 日			
		年 月 日			

3 添付書類 犬又は猫の不妊去勢手術費を支払ったことを証する領収書