

中之条町犬及び猫避妊手術等補助金交付申請書

令和 年 月 日

中之条町長 様

申請者 住 所 中之条町大字
氏 名 印
電話番号

記

1 交付申請額 金 5,000 円

2 補助対象動物

種 別	性 別	年 齢	名 称	登録番号 (犬のみ)
犬・猫	雄・雌	才		

3 施術獣医師

住 所				
病 院 名				
獣 医 師 名		手 術 実 施 日	年 月 日	

4 添付書類 避妊手術等にかかる領収書等の写し
注：領収書には種別、性別、名称が記載されていること

5 補助金振込先

金融機関名		支店名	
フリガナ 口座名義人		電話番号	
口座種類	普通 ・ 当座	口座番号	

※ゆうちょ銀行の場合は通帳の写し（支店名が確認できるもの）を添付

※中之条町役場保健センターまたは六合支所へ提出して下さい。