

記入例

令和6年4月10日

南大隅町長 様

南大隅町猫の不妊・去勢手術補助金交付申請書兼請求書

このことについて、南大隅町猫の不妊・去勢手術補助金交付要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

申請人	フリガナ	オオスミ タロウ					電話番号
	氏名	大隅 太郎 (印)					99-9999
	住所	〒123-4567 南大隅町根占川北226					
事業内訳	飼養管理者 又は生息区域	種類又は 猫の名前	性別	毛色	特徴	飼い主 の有無	1頭あたりの補助金額 (上限額雄猫8,000円、雌猫16,000円)
	町二	たま	オス	茶白		有・無	8,000円
	町二	雑種	メス	黒	尻尾が丸い	有・無	16,000円
						有・無	円
						有・無	円
						有・無	円
	補助金額合計						24,000円
不妊・去勢手術 実施年月日	令和6年4月1日			不妊・去勢手術実施場所 (動物病院名)	〇〇動物病院		
振込先	〇〇〇〇 銀行 農業協同組合 信用金庫 ()					本店 根占 支店 ()	
	種別	口座番号			口座名義人(カタカナ)		
	普通・当座	1234567			オオスミ タロウ		

添付書類

- 不妊・去勢手術実施証明書（様式第2号）
- 手術実施前後の猫の写真（耳のV字カットが確認できる状態であること）
- 領収書の写し
- その他町長が必要と認める書類