

東海村犬及び猫の避妊及び去勢手術費補助金交付申請書

役場に提出する
ときに記入

東海村長 様

令和2年 4月15日

④ 飼主
記入
申請者

住所 東海村東海3-7-1
氏名(世帯主) 東海 太郎
電話番号 282-1111

世帯主の氏名
を記入

東海村犬及び猫の避妊及び去勢手術費補助金の交付を受けたいので、東海村犬及び猫の避妊及び去勢手術費補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

①
飼主
記入

補助金申請額	円 (避妊4,000円・去勢3,000円 合計2頭まで)	
動物の種類	犬・猫	犬・猫
性別	おす・めす	おす・めす
生年月日	令和元年 9月 1日	年 月 日
呼び名	シロ	
種類	トイ・フードル・雑種	・雑種
毛色	茶	
犬の場合	登録番号	001234
	注射済票番号	00123 (R2年度)

②
病院
記入

手術実施 証明欄 ※動物病院 記入	手術の種類	避妊・去勢	避妊・去勢
	手術年月日	令和2年 4月 10日	年 月 日
	上記の手術を実施したことを証明します。 令和2年 4月 10日 住所 東海村東海3-7-10 医院名 とうかい動物病院 獣医師名 山田 次郎 電話番号 029-283-2222		

③
飼主
記入

金融機関名	常陽	〇をつけてください 銀行 信金 信組 農協 労金	東海 支店
預金種目	普通 当座 その他 ()	口座番号	1234567
フリガナ	トウカイ タロウ		
口座名義	東海 太郎		