

様式第1号(第5条第1項関係)

高野町愛玩動物の避妊・去勢手術奨励助成金交付申請書

高野町長 様

《申請者》 住所：高野町大字 _____ 番地
 氏名： _____ 印
 (電話 _____)

高野町愛玩動物の避妊・去勢手術奨励助成金交付要綱第5条第1項の規定により、次のとおり助成金の交付を申請します。

記

| 助成年度 | 年度 | 事業名称 | 高野町愛玩動物の避妊・去勢手術奨励助成事業 |
|---|-------------------------|--------------------------|-----------------------|
| 助成事業の目的及び内容 | 動物の区分 | | 避妊手術・去勢手術の区分 |
| | ()飼い犬 | | ()避妊・()去勢 |
| | ()飼い猫 | | ()避妊・()去勢 |
| | ()その他 (動物名： _____) | | ()避妊・()去勢 |
| 助成事業に係る所要経費 | | 円 | |
| 助成金交付申請額 | | 円 | |
| 完了年月日 | | 年 月 日 | |
| 添付書類 | | 「愛玩動物の避妊・去勢手術証明書」(様式第2号) | |
| <p>※ 該当する()欄にチェック及び該当欄に必要事項等を記入して下さい。</p> <p>※ 獣医師等の領収書(写し可)及び対象動物の写真を添付して下さい。</p> <p>※ 助成限度額(犬の場合) <input type="checkbox"/> 避妊 7,000円 <input type="checkbox"/> 去勢 5,000円</p> <p>※ 助成限度額(猫の場合) <input type="checkbox"/> 避妊 6,000円 <input type="checkbox"/> 去勢 4,000円</p> | | | |