

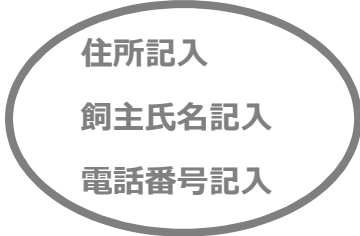
つくば市犬猫の
マイクロチップ装着補助金

提出書類の記載例

つくば市 環境保全課

つくば市長 宛て

申請者 住 所
氏 名
電話番号



つくば市犬猫のマイクロチップ装着補助金交付申請書

犬猫のマイクロチップ装着補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

- 記 どちらかに○をつけてください。
- 1 犬又は猫の別 犬 ・ 猫 令和○年○月○日となるよう記入してください。
- 2 装着の予定年月日 _____ 年 月 日 装着を予定している動物病院名を記入してください。
- 3 装着予定診療施設名 _____
- 4 補助金交付申請額 _____ 円 2,000円と記入してください。

5 犬又は猫の呼び名	○○○○	犬又は猫の生年月日	令和○年○月○日
犬又は猫の種類	○○○○○○	登録番号	※犬の場合記入 (6桁の数字)
犬又は猫の毛色	○○○○○○	注射済票番号 (R○年度)	※犬の場合記入 (5桁の数字)

<input type="checkbox"/>	<p>この補助金の交付の審査に関し、住民登録についてつくば市備付けの公簿により確認することに同意します。</p> <p>(同意する場合には左の枠内にチェックを入れ、同意しない場合には(担当課)まで御連絡ください。)</p>
--------------------------	---

同意する場合は□の中にレ点チェックをお願いします。

※印の欄は、犬の場合のみ記入してください。

※訂正する場合は修正液等を使用せず、二重線で見え消しの上、訂正印を押印してください。

様式第4号（第8条関係）

つくば市長 宛て

窓口での記載、又は郵送の場合は投函日の記載をお願いします。

年 月 日

住 所
氏 名
電話番号

住所記入
飼主氏名記入
電話番号記入

窓口にて記載をお願いします。

つくば市犬猫のマイクロチップ装着補助金実績報告書

年 月 日付けで交付決定のあった犬猫のマイクロチップ装着補助金に係るマイクロチップの装着及び環境大臣の登録が完了したので、次のとおり報告します。

どちらかに○をつけてください。

1 犬又は猫の別

犬 ・ 猫

装着した動物病院名を記入してください。

2 装着実施診療施設名

装着したマイクロチップの識別番号（15桁の数字）を記入してください。

3 装着したマイクロチップの識別番号

4 装着に要した経費

_____ 円

領収書の金額を記入してください。

5 添付書類

- (1) マイクロチップの装着費用の領収書の写し
- (2) 登録証明書の写し

※訂正する場合は修正液等を使用せず、二重線で見え消しの上、訂正印を押印してください

※領収書、登録証明書は写しを添付してください。

様式第5号（第9条関係）

窓口での記載、又は郵送の場合は投函日の記載をお願いします。

つくば市長 宛て

年 月 日

住 所
氏 名
電話番号

住所記入
飼主氏名記入
電話番号記入

つくば市犬猫のマイクロチップ装着補助金交付請求書

犬猫のマイクロチップ装着補助金について、下記のとおり請求します。

記

1 請求額 _____ 円

2 振込先 ← 申請者様名義の口座を指定してください。

2,000円と記入してください。
※装着費用が2,000円未満の場合は
実費相当額を記入してください。

フリガナ	ツクバ タロウ
口座名義	筑波 太郎
金融機関名 本・支店名	〇〇〇〇〇 銀行 農協 〇〇〇支 店 信用組合・信用金庫
預金種目	普通・ 当座
口座番号	〇〇〇〇〇〇〇

※ 申請者本人名義の口座に限ります。

※ ゆうちょ銀行の場合は、通帳の「記号—番号」を口座番号欄に記入してください。

※請求額部分以外を訂正する場合は修正液等を使用せず、二重線で見え消しの上、
訂正印を押印してください。