

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

- 1 犬又は猫の別 犬 ・ 猫  
2 装着の予定年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日  
3 装着予定診療施設名 \_\_\_\_\_  
4 補助金交付申請額 \_\_\_\_\_ 円

5	犬又は猫の 呼び名		犬又は猫の 生年月日	
	犬又は猫の 種類		登録番号	※
	犬又は猫の 毛色		注射済票番号 ( 年度)	※

<input type="checkbox"/>	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。 (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。)
--------------------------	--

※印の欄は、犬の場合のみ記入してください。

様式第4号（第8条関係）

年 月 日

つくば市長 宛て

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。

- 1 犬又は猫の別 犬 ・ 猫
- 2 装着実施診療施設名 \_\_\_\_\_
- 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
- 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

年 月 日

つくば市長 宛て

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

フリガナ	
口座名義	
金融機関名 本・支店名	銀行 農協 信用組合・信用金庫 店
預金種目	普通 ・ 当座
口座番号	

※ 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。