

つくば市犬猫の避妊・ 去勢手術補助金

提出書類の記載例

つくば市 環境保全課

(申請用)

様式第1号 (第5条関係)

年 月 日

つくば市長 宛て

申請者 住 所
氏 名
電話番号

住所記入
飼主氏名記入
電話番号記入

つくば市犬猫の避妊・去勢手術補助金交付申請書

犬猫の避妊・去勢手術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
- 犬又は猫の別 犬 ・ 猫 どちらかに○をつけてください。
 - 手術の種類 避妊手術 ・ 去勢手術 どちらかに○をつけてください。
 - 手術の予定年月日 _____ 年 月 日 〇〇年〇月〇日となるように記入してください。
 - 手術予定動物病院名 _____
 - 補助金交付申請額 _____ 円 去勢は3,000円、避妊は4,000円を記入ください。

6 犬又は猫の呼び名	※犬又は猫の名前を記入してください。	犬又は猫の生年月日	〇〇年〇月〇日
犬又は猫の種類	※犬種又は猫種を記入してください。	登録番号	※犬の場合は記入
犬又は猫の毛色	〇〇〇〇〇	注射済票番号(年度)	※犬の場合は記入

<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、お申し込み後、お電話にてご連絡ください。)	同意する場合、 レ点チェックをしてください。
--------------------------	--	---------------------------

※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、二重線で見え消しにしてください。

(請求用)

様式第4号(第7条関係)

提出する日を
記入してください。

年 月 日

つくば市長 宛て

交付申請書の申請者と同じ方
になります。

住 所
氏 名
電話番号

住所記入
飼主氏名記入
電話番号記入

市からお送りした交付決定通知書の日付を
記入してください。
わからない場合は空欄で構いません。

つくば市犬猫の避妊・去勢手術補助金実績報告書

年 月 日

日付けで交付決定のあった犬猫の避妊・去勢手術補助金に係る手術が終了したので、下記のとおり報告します。

記

どちらかに○をつけてください。

1 犬又は猫の別

犬 ・ 猫

どちらかに○をつけてください。

2 手術の種類

避妊手術 ・ 去勢手術

手術をした病院名を
記入してください。

3 手術実施動物病院名

領収書の金額を
記入してくださ

4 手術費用

_____ 円

5 添付書類

手術費用の領収書の写し(裏面添付)

*訂正する場合は修正液等を使用せず、二重線で見え消しにしてください。

*領収書は写しを添付してください。

(請求用)

様式第5号(第8条関係)

提出する日を
記入してください。

年 月 日

つくば市長 宛て

交付申請書の申請者と同じ方
になります。

住所
氏名
電話番号

住所記入
飼主氏名記入
電話番号記入

つくば市犬猫の避妊・去勢手術補助金交付請求書

犬猫の避妊・去勢手術補助金について、下記のとおり請求します。

記

去勢は3,000円、避妊は4,000円と
記入してください。
請求額は訂正できませんので記入を
誤った場合には新しい用紙に書き直し
をお願いします。

1 請求額 _____ 円 (3,000円又は4,000円)

2 振込先 ← **申請者名義の口座を指定してください。**

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 銀行 農協 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、二重線で見え消しにしてください。請求額は訂正できませんので、記入誤りの際は新しい用紙に御記入ください。