

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

- 1 犬又は猫の別 犬 ・ 猫
2 手術の種類 避妊手術 ・ 去勢手術
3 手術の予定年月日 _____ 年 月 日
4 手術予定動物病院名 _____
5 補助金交付申請額 _____ 円

6	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環境保全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7条関係)

年 月 日

つくば市長 宛て

住 所

氏 名

電話番号

つくば市犬猫の避妊・去勢手術補助金実績報告書

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

- 1 犬又は猫の別 犬 ・ 猫
- 2 手術の種類 避妊手術 ・ 去勢手術
- 3 手術実施動物病院名 _____
- 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)

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

- 1 請求額 _____ 円 (3,000円又は4,000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 店 信用組合・信用金庫
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。