

別記様式（第5条関係）

犬及び猫の不妊手術費等助成金交付申請書

年 月 日

玉城町長 辻 村 修 一 あて

申請者 住所  
氏名  
電話

印

犬及び猫の不妊手術又は去勢手術を下記のとおり実施したので、当該手術費に係る助成金を交付されたく、犬及び猫の不妊手術費等助成金交付要綱第5条の規定により申請します。

記

1. 助成金交付申請額 円

名前	種別	性別	年齢	登録番号	注射番号	年度登録	予防注射
	犬・猫	オス・メス				未・済	未・済
	犬・猫	オス・メス				未・済	未・済

(種別が猫の場合は、名前・性別・年齢のみ記入)

2. 手術実施証明

上記の(犬・猫)は、 年 月 日当院において不妊手術・去勢手術を実施したことを証明します。

実施獣医院

印

※領収書(原本)は裏面添付

3. 振込希望先

金融機関名	銀行 信用金庫 農協	本店 支店 出張所
口座番号	普通預金 No. _____	
フリガナ		
口座名義		

※金融機関名は、該当箇所には○をつけてください。