様式第１号（第５条関係）

犬・猫不妊去勢手術費用補助金交付申請書

　　　年　　　月　　　日

小城市長　　　　様

住　　所

氏　　名

電話番号

　小城市犬・猫不妊去勢手術費用補助金交付要綱第５条の規定に基づき、次のとおり補助金の交付を申請します。

　なお、支給の決定に関して市税等の収納状況を閲覧することに同意します。

１　補助金対象動物

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種類別 | 性別 | 年齢 | 毛色 | 名前 | 体格 |
| 犬・猫 | 雄・雌 | 歳 |  |  | 大・中・小 |

２　鑑札登録番号等（猫の場合は、記入の必要はありません）

|  |  |
| --- | --- |
| 鑑札登録番号 | 狂犬病予防注射済票番号 |
| 小城市　第　　　　　　号 | 年度　第　　　　　　号 |

３　手術予定日

|  |
| --- |
| 令和　　　年　　　月　　　日　頃 |