

様式第 1 号（第 5 条関係）

年度猫の避妊手術費等補助金交付申請書

年 月 日

尾鷲市長 様

〒
住所
申請者
氏名
TEL
印

年度において、猫の避妊手術費等補助金の交付を受けたいので、尾鷲市猫の避妊手術費等補助金交付金規則第 5 条の規定により、次のとおり申請します。

補助事業の具体的な名称	尾鷲市猫の避妊手術費等補助金
補助事業の目的及び内容	飼い猫の避妊手術又は去勢手術を実施することにより、捨て猫の防止を図る。
補助事業の効果	生活環境の保全及び公衆衛生の向上
補助事業の経費又は所要額	円
補助申請額	円
補助事業の実施年月日 (手術日)	年 月 日
関係書類	
担当課所見	

様式第2号（第5条関係）

証 明 書

○対象の猫

性 別	雄 ・ 雌
猫の名前	
年 齢	

上記の猫は、 年 月 日、当（院・科）において
（避妊・去勢）手術を実施したことを証明する。

年 月 日

実施 獣医院

印

様式第5号（第7条関係）

年度猫の避妊手術費等補助金交付請求書

年 月 日

尾鷲市長 様

住所
氏名
TEL
印

年 月 日付け尾鷲市指令尾市第 号で額の決定の
あった猫の避妊手術費等補助金の交付を受けたいので、尾鷲市猫の避妊手
術費等交付規則第7条の規定により、次のとおり請求します。

補助事業の具体的な名称	猫の避妊手術費等補助金
補助金の交付決定額	円
補助金の既交付額	年 月 日交付 円 年 月 日交付 円 計 円
今回請求額	円
未交付額	円
添付書類	

振込先金融機関

金融機関名	銀行 本店 金庫 支店
預金種別	普通 当座
口座番号	
名義人のフリガナ (請求者名義の口座に限る。)	