様式第１号（第６条関係）

年 月 日

西ノ島町長　　様

（申請者） 〒

住所

氏名

電話番号

犬又は猫の不妊去勢手術費補助金交付申請書

西ノ島町犬又は猫の不妊去勢手術費補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

　また、補助金の交付対象者であることを確認するため、世帯員の住民基本台帳及び税等関係情報の記録を調査することに同意します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付申請額 | 円 | | | |
| 犬・猫の別 | 犬　・　飼い猫　・　飼い主のいない猫 | | | |
| 種　　類 | 雑種　・　その他（　　　　　　　　　　　） | | | |
| 手術終了日 | 年　　　月　　　日 | 呼　び　名 | |  |
| 性　　別 | オス　・　メス | 毛　　　色 | |  |
| ※飼い主のいない猫の 場合の生息（保護）場所 | | 西ノ島町 | | |
| ※犬の場合 | 犬の登録番号（犬鑑札） | | 狂犬病予防注射済票番号 | |
| 第　　　　　　　号 | | 年度　第　　　　　　号 | |