

様式第3号 (第6条関係)

(おもて面)

申請日を記入

年 月 日

和泉市長 あて

請求書 (様式第6号) と同じ印鑑

日中に連絡のつく電話番号 (携帯等)

住所又は所在地

氏名又は名称
(代表者氏名)

印

電話・連絡先

和泉市飼い主がいらない猫不妊去勢手術助成金交付申請兼実績報告書

和泉市飼い主がいらない猫不妊去勢手術助成金交付要綱第6条の規定により次のとおり申請し、その実績を報告します。

なお、裏面の記載事項については、これを確認のうえ 同音します

検査・蚤の除去・ワクチン接種等間接的な経費を除く
限度額：5,000円 (5,000円未満の場合もあります)

記

助成金申請額 円

性 別	<input type="checkbox"/> オ ス	<input type="checkbox"/> メ ス
捕 獲 地 域	和泉市	町 付近

該当する□にチェックを入れてください。

添付書類

- 当該不妊去勢手術について獣医師が発行した領収書の写し (手術の内容、その費用の明細が確認できるもの)
- 不妊去勢手術を受けた飼い主がいらない猫の全体像が半別できる写真
- 不妊去勢手術を受けた飼い主がいらない猫の識別処置 (耳のV字カット) 部分が半別できる写真
- その他市長が必要と認める書類

受 付	
※	
No.	

受付印を押印
郵送の場合は、受理日で受付する

※欄は記入してください。

受付したら、受付簿に記入