

様式第1号（第6条関係）

益田市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

益田市長 様

申請人

住 所

氏名又は団体名

及び代表者氏名

電 話 番 号

益田市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金の交付を受けたいので、益田市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金交付要綱第6条第1項に基づき、申請（請求）します。

1 交付申請（請求）内容

（1）金額 _____ 円

（2）内訳 不妊手術（メス） _____ 匹 去勢手術（オス） _____ 匹

2 振込先

金融機関名			支店名						
預金種目	普通・当座	口座番号							
フリガナ									
口座名義									

3 添付書類

- （1） 飼い主のいない猫の不妊・去勢手術完了証明書（様式第2号）
- （2） 不妊・去勢手術を受けさせた猫の一覧表（様式第3号）
- （3） 誓約書（様式第4号）
- （4） 不妊・去勢手術を受けさせた猫の手術前後の全身が確認できる写真
- （5） その他市長が必要と認める書類

※この申請書兼請求書は、益田市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金交付の交付決定をした後は、交付決定日をもって請求書として取り扱います。