様式第４号

令和　 年 　月　 日

忍野村長　　　　　　　　殿

申請者　住所

氏名　　　　　　　㊞

電話番号

猫の不妊・去勢手術費助成金交付請求書

　忍野村猫不妊・去勢手術費助成金交付要綱第７条に基づき、次のとおり助成金の交付を申請します。

１　手術を受けた猫の内容

　（１）飼い猫

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 呼称 |  | 性別 | オス・メス |

　　（２）地域に生息する猫

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| オス | 匹　 | メス | 匹　 |

　２　助成金請求額　　　　　　　　　　　　　　円

３　口座振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　銀行 農協　　　　　本店信金 信組　　　　　支店 | 口座種別 | 普通・当座 |
| 口座番号 |  | フリガナ口座名義 |  |

注）１　上記に執刀獣医師の証明を受け、手術費用の確認できる領収書と医療明細の写し（原本持参）を添付すること。

　　２　耳のV字カットが確認できる写真（飼い主のいない猫のみ）

　　３　助成金額は、不妊・去勢手術費用とし、次の額を上限とする。

　　　　飼い猫　　　　　　不妊手術　15,000円　去勢手術　10,000円

　　　　飼い主のいない猫　不妊手術　16,000円　去勢手術　11,000円