

孺恋村犬及び猫避妊手術費等補助金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

孺恋村長 様

申請者 住所

氏名

電話

孺恋村犬及び猫避妊手術費等補助金の交付を受けたいので、孺恋村犬及び猫避妊手術費等補助金交付要綱（以下「要綱」という。）第5条の規定により、次のとおり申請します。なお、私は、当該補助金等を担当する職員が、補助金等の交付申請手続きに限って、要綱第2条第2項に基づき村税等の納付情報について、取得することに同意します。

交付金申請額		円（避妊 5,000 円/頭・去勢 3,000 円/頭）	
動物の種類		犬・猫	犬・猫
性別		オス・メス	オス・メス
生年月日			
呼び名			
種類		・雑種	・雑種
毛色			
犬の場合	登録番号（鑑札）		
	注射済票番号	（ 年度）	（ 年度）
手術の種類		避妊・去勢	避妊・去勢
手術年月日（予定）		年 月 日	年 月 日

<振込先>

金融機関名	○をつけてください				支店 支所
	<input type="checkbox"/> 銀行	<input type="checkbox"/> 信金	<input type="checkbox"/> 信組	<input type="checkbox"/> 農協	
預金種目	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	その他（ ）	口座番号	
フリガナ					
口座名義					