様式第１号（第５条関係）

嬬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

嬬 恋 村 長　　様　　　　　　　　　　　　申請者　　　　　〒

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　**※自署にて記入をお願いします。**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

嬬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、嬬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 |
| 銀行 | 信金 | 信組 | 農協 |
| 預金種目 | 普通　当座　その他（　　　　） | | | 口座番号 | |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  口座名義 |  | | | | | |
|  | | | | | |