

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 千
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					