

様式第4号(第10条関係)

年 月 日

身延町長 様

(申請者) 住所
氏名
電話番号

㊞

猫不妊・去勢手術費補助金実績報告書兼請求書

年 月 日付け第 号で決定通知のあった猫不妊・去勢手術費補助金について、身延町猫不妊・去勢手術費補助金交付要綱第10条の規定に基づき、次のとおり報告するとともに、補助金の交付を請求します。

1 補助金交付決定額 _____ 円

2 請求金額 _____ 円

3 振込先

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

4 手術を受けた猫

(1) 飼い猫

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

(2) 飼い主のいない猫

| | | | |
|-----|-----|----|---|
| 生息地 | 身延町 | | |
| オス | 匹 | メス | 匹 |

執刀獣医師の証明

上記猫に対して手術を実施したことを証明します。

年 月 日

(動物病院・執刀獣医師)

所在地

動物病院名

獣医師名

印

注) 1 執刀獣医師の証明を受け、手術費用の領収書(明細書不可)の原本を添付すること。

2 手術実施後、15日を経過した日までに提出すること。