様式第1号(第6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・去勢手術費補助金交付申請書

　身延町猫不妊・去勢手術費補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

1　手術を受ける猫

　（1）飼い猫

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 呼称 |  | 性別 | オス・メス |
| 種類 | 　雑種・（　　　　　　） | 毛色 |  |
| 年齢 |  | 備考 |  |

（2）飼い主のいない猫

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

2　補助金申請額　　金　　　　　　　　　　円

3　手術実施予定の開業獣医師

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 動物病院 |  | 実施予定日 | 　　　年　　月　　日 |
| 住所 | 　 |
| 電話番号 |  | 備考 |  |