

伊予市犬・猫不妊去勢手術費補助金交付申請書

口座名義人と同一人物

伊予市長 様

申請者

住 所 伊予市

氏 名

電 話

飼い犬・飼い猫 2,000円
飼い主のいない猫 5,000円 or 8,000円

交付を受けたいので、伊予市犬・猫不妊去勢手術費補助金交付申請書に記入し、申請します。

記

申請者記入欄

1 補助金申請額

円

2 手術を実施した犬又は猫

種 別	飼い犬 ・ 飼い猫 ・ 飼い主のいない猫				
性 別	オス・メス	種 類	不妊・去勢	体 格	大・中・小
名 前		毛 色		生年月日	
犬の場合	(年度) 鑑札番号		(年度) 注射番号		

3 手術実施獣医師の証明 (手術料金は、消費税及び地方消費税を含む額を記載すること。)

手術実施日	年 月 日	手術料金	円
V字カット施術日			
手術実施 獣医師名称	住 所	獣医師が記入します	
	病院名		
	氏 名 (署名又は記名押印)		

4 添付書類

誓約書兼同意書 (別紙)