様式第３号（第７条関係）

幸田町飼い主のいない猫の避妊・去勢手術費補助金交付申請書

年　　月　　日

（宛先）幸田町長

申請者　住所

氏名

幸田町飼い主のいない猫の避妊・去勢手術費補助金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり幸田町飼い主のいない猫の避妊・去勢手術費補助金の交付を申請します。

記

１　記載事項

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |
| 手術の内容 | □　避妊（上限１万円）　　□　去勢（上限５，０００円） |
| 手術の実施日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 手術に要した費用 | 　　　　　　　　　　円 |
| 補助金申請額 | 　　　　　　　　　　円 |

２　添付書類

⑴　領収書（手術に要した費用がわかるもの）

⑵　手術した猫の写真（猫の全身及び耳カット等の目じるしが確認できるもの）