

補助金交付申請書

令和 年 月 日

紀宝町長 様

住所： 紀宝町
(地区名)

申請者 氏名： ⑩

電話番号：

紀宝町犬・猫避妊等手術費補助金交付要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

補助年度	令和 年度	補助金の名称	犬・猫避妊等手術費補助金			
補助事業の目的及び内容	避妊・去勢手術による、捨て犬及び捨て猫の防止					
補助事業の効果	捨て犬及び捨て猫の防止					
補助対象となる犬又は猫	名前		性別	オス ----- メス	種類	犬 ----- 猫
	登録番号（犬の場合のみ）			号		
補助事業の経費所要額	円					
補助金額	円 ※					
避妊・去勢手術実施年月日	令和 年 月 日					
添付書類	領収書の写し					
担当課所見						

※補助金額（紀宝町犬・猫避妊等手術費補助金交付要綱第3条第1項）

犬： オス（去勢） 4,000円 メス（避妊） 6,000円
猫： オス（去勢） 3,000円 メス（避妊） 4,000円

※補助対象頭数は、申請を受理した日の属する年度内で1世帯1頭までとなります。
(紀宝町犬・猫避妊等手術費補助金交付要綱第3条第2項)