様式第1号(第4条関係)

補助金交付申請書

年　　月　　日

　　紀宝町長　　　　　様

住所　紀宝町

申　請　者　　氏名

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 | 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 |  |
| 登録番号(犬の場合のみ) | | | |  | | |
| 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 | | 年　　　月　　　日 | | | | | | |
| 添付書類 | | 領収書の写し | | | | | | |
| 担当課所見 | |  | | | | | | |