

様式第1号 (第4条関係)

犬及び猫避妊・去勢手術費用補助金交付申請書

年 月 日

新宮市長 様

(〒 - )

住 所 \_\_\_\_\_

申請者 氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

年度において、新宮市犬及び猫避妊・去勢手術費用補助金交付要綱第4号の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

1. 犬及び猫の名前／犬及び猫の種類 (どちらかに○印をしてください)	犬・猫	名前	種類
2. 犬及び猫の性別及び手術の種類	雌 (避妊) ・ 雄 (去勢)		
3. <u>犬 の 登 録 番 号</u>	第 号		
4. <u>狂犬病予防注射済票番号</u>	年度 第 号		
5. 交 付 申 請 額	金 円		
6. 手 術 日	年 月 日		
7. 獣 医 師 名			

**※犬の場合、「登録番号・注射済票番号」は必ずご記入ください！**