

別記様式（第5条関係）

犬及び猫の不妊手術費等助成金交付申請書

年 月 日

(宛先) 伊勢市長

申請者 住所
氏名
電話

印

犬及び猫の不妊手術又は去勢手術を下記のとおり実施したので、当該手術費に係る助成金を交付されたく、犬及び猫の不妊手術費等助成金交付要綱第5条の規定により申請します。

記

1 助成金交付申請額 円

名前	種別	性別	年齢	登録番号	注射番号	注射年月日
	犬・猫	オス・メス				
	犬・猫	オス・メス				

(種別が猫の場合は、名前、性別及び年齢のみ記入)

2 手術実施証明

上記の(犬・猫)は、年 月 日当院において不妊手術・去勢手術を実施したことを証明します。

実施獣医院

印

3 振込希望先

金融機関名	支店名	預金種別	口座番号	口座名義人
銀行 信用金庫 農協 信漁連	支店	普通 当座 貯蓄		フリガナ -----

※申請者と口座名義人が異なる場合は、口座名義人に助成金の受領を委任してください。

上記口座名義人を代理人として、助成金の受領を委任します。

申請者(委任者) 住所

氏名

印

口座名義人(受任者) 住所

氏名

印