

様式第1号（第4条関係）

補助金等交付申請書

年 月 日

御浜町長 様

申請者

住 所 御浜町大字 _____

氏 名 _____ ⑩

電話番号 _____

御浜町犬・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	補助金等の名称		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				
補助事業等の効果		捨て犬及び捨て猫の防止				
補助対象となる犬又は猫		犬・猫	名		性別	オス メス
		種類		登録番号（犬の場合のみ）		
補助事業等の経費所要額		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						

様式第3号（第6条関係）

補助金交付請求書

年 月 日

御浜町長 様

交付決定者

住 所 御浜町大字 _____

氏 名 _____ ㊞

年 月 日付け第 _____ 号で通知のあった御浜町犬・猫避妊等手術費補助金を下記のとおり請求します。

記

請求金額 金 円

添付書類

- 1 病院の手術費用に係る領収書
- 2 補助金交付決定通知書（写し）

※振込先

銀行	
信用金庫	支店
農協	支所

預金種目 普通 当座

口座番号 口座名義人

記入例

様式第1号（第4条関係）

補助金等交付申請書

令和元年5月10日

御浜町長 様

手術実施年月日を
記入してください。

申請者

住所 御浜町大字 阪本●●●●

氏名 御浜 太郎 ⑧

電話番号 4-●●●●

御浜町犬・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	元 年度	補助金等の名称	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					
補助事業等の効果	捨て犬及び捨て猫の防止					
補助対象となる犬又は猫	犬	猫	名	ポチ	性別	オス
	種類	雑種	登録番号（犬の場合のみ）	999		
補助事業等の経費所要額	15,000 円					
補助金額	3,000 円					
避妊・去勢手術実施年月日	令和元年 5 月 10 日					
添付書類	領収書の写し					
担当課所見						

記入例

様式第3号 (第6条関係)

補助金交付請求書

年 月 日

御浜町長 様

空白にしておいて
ください。

交付決定者

住 所 御浜町 阪本〇〇〇〇 番地

氏 名 御浜 太郎 印

年 月 日付け第 号で通知のあった御浜町犬・猫避妊等手術費補助金を下記のとおり請求します。

記

空白にしておいて
ください。

請求金額 金 円

添付書類

- 1 病院の手術費用に係る領収書
- 2 補助金交付決定通知書 (写し)

※振込先

銀行	
第三 信用金庫	御浜 支店
農協	支所

振込先を記入して
ください。

預金種目 普通 当座

口座番号 1234567 口座名義人 ミハマ タロウ

カタカナで記入して
ください。