

年 月 日

河内町長 様

申請者 住所

氏名



河内町飼養する犬及び猫不妊去勢手術補助金交付申請書

河内町飼養する犬及び猫不妊去勢手術補助金交付要綱第 6 条の規定に基づき、次のとおり補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 申請額 _____ 円

2 犬・猫の情報

犬・猫の別	犬・猫	種類	
生年月日	年月日	毛色	
性別	おす・めす	呼び名	
鑑札番号 (犬)		注射済票番号 (犬)	
手術の種類	不妊・去勢	手術日(予定)	年月日
実施病院名		手術費用(予定)	円
飼い猫について	<input type="checkbox"/> 専ら屋内で飼養している。 <input type="checkbox"/> その他 ()		

3 要件確認

河内町飼養する犬及び猫不妊去勢手術補助金の交付申請に当たり、河内町飼養する犬及び猫不妊去勢手術補助金交付要綱第 3 条に基づき審査に必要な私及び世帯全員に係る個人情報である町税等の納付状況及び住民登録状況について調査することに同意します。

氏名	
----	--

※自署により記入してください。