

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

（宛先）南アルプス市長

〒
住 所 南アルプス市

申請者 氏 名 ㊟

電話番号

南アルプス市猫不妊・去勢手術費補助金交付申請書

補助金の交付を受けたいので、南アルプス市猫不妊・去勢手術費補助金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 手術を受けた猫について

①飼い猫 ②飼い主の いない猫	生息区域 ※飼い主のいな い猫のみ	性別	毛色	特徴	年齢
		メス・オス			
		メス・オス			
		メス・オス			
		メス・オス			
		メス・オス			
		メス・オス			

2 飼い主のいない猫の確認事項（レ点チェックを入れてください。飼い猫は不要です。）

今回申請する猫は、飼い猫ではなく、市内に生息する飼い主のいない猫に間違いありません。

3 補助金交付申請額 金 _____ 円

4 添付書類

- (1) 不妊又は去勢手術費用が記載された領収書の原本
- (2) 市税納付状況等の確認に係る同意書（様式第2号）

○領収書の見本

<p>領 収 書</p> <p>〇〇 〇〇様（申請者と同じ）</p> <p>金 〇〇,〇〇〇円（複数等の場合は、内訳も）</p> <p>ただし、猫不妊（去勢）手術費として</p> <p>上記正に領収いたしました。</p> <p>令和〇年□月△日</p> <p>（令和4年4月1日～令和5年3月31日までの日付）</p> <p style="text-align: right;">〇〇動物病院</p> <p style="text-align: right;">院長 〇〇 〇〇 印</p>

領収書の確認事項

（レ点チェックを入れてください。）

- 申請者と宛名が同じ。（フルネーム）
- 猫の手術であることが分かる。
- 不妊、去勢の判別ができる。
- 複数等の場合は、内訳が分かる。
- 手術日（領収書の発行日）が令和4年4月1日から令和5年3月31日までのものである。