第１号様式(第７条関係)

戸田市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金交付申請書兼請求書

年　　　月　　　日

（あて先）戸田市長

申請者兼請求者

　〒

住　　所

氏　　名

電話番号

　別紙のとおり飼い主のいない猫に不妊・去勢手術を受けさせましたので、戸田市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金交付要綱第７条に基づき、次のとおり申請（請求）します。

１　申請内容

　（１）金額　　　　　　　　　　　　　　　　円

　（２）内訳　　不妊手術（めす）　　　　　　匹　　　去勢手術（おす）　　　　　　匹

２　請求内容（次の口座に振込みを依頼します。）

|  |  |
| --- | --- |
| 振込先金融機関 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　銀行・信用金庫・組合 |
| 支 店 名 | 　　　　　　　　　　 　　　支店　 |
| 口座種別 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |
| 請　求　金　額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

３　添付書類

　　（１）不妊手術等を受けさせた猫の一覧表（第２号様式）

　（２）不妊手術等を受けさせた猫の写真（第３号様式）

　　（３）不妊手術等に係る領収書（写し）

　　（４）誓約書(第４号様式）

（５）その他市長が必要と認める書類