

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

(宛先)

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