

直島町猫の避妊・去勢手術費補助金申請書

年 月 日

直島町長 様

申請者 住所 直島町 番地
氏名
電話番号

記

1 交付申請額 金 _____ 円

2 猫の性別等

| 種別 | 性別 | なまえ |
|----|----|-----|
| 猫 | | |

3 施術獣医師等

| | |
|------|--|
| 住所 | |
| 病院名 | |
| 獣医師名 | |

4 添付書類

* 避妊手術等にかかる領収書の写し

領収書には種別、性別、動物のなまえが記載されていること

5 補助金振込先

| | | | |
|-----------------|-------|------|--|
| 金融機関名 | | 支店名 | |
| 口座種類 | 普通・当座 | 口座番号 | |
| (フリガナ) 口座名義人 | | | |

※口座名義人は申請者と同じであること

6 申請事項確認に係る同意

私は、直島町が申請事項確認のため必要な税情報等の公簿等の確認を行うこと、また必要な場合動物病院等に対し手術内容を照会することに同意します。