

様式第1号（第5条関係）

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