

記入例

様式第1号（第6条関係）

平成23年8月1日

（あて先）高松市長

●丁目●●番▲▲号

住所 高松市 桜町

番地

領収書と同じ、住所・氏名（申請者・請求者・口座名義人は、すべて同じ人）を記載

氏名 高松 太郎

印

電話番号 ○○○-△△△-○○○○

請求書と同じ
印鑑（認印可）

高松市犬猫不妊去勢手術費補助金交付申請書

次のとおり犬猫不妊去勢手術を実施したので、補助金を交付されるよう、関係書類を添えて申請します。なお、この申請に当たり、私または私が代表権を有する法人の住所および市税の納付状況を確認することについて同意します。

1 補助申請額

3,000円

1頭につき3,000円
金額欄の訂正・漢数字は不可

2 手術を実施した犬または猫

種別	手術区分	種類	毛色	性別	名	年齢
犬・猫	不妊・去勢	雑種	茶	オス・メス	ポチ	1才
犬・猫	不妊・去勢			オス・メス		
鑑札番号（犬の場合）	注射済票番号（犬の場合）	不妊去勢手術実施日				
12345	67890	H23年 7月 31日				
		年 月 日				

犬の場合は、必ず御記入ください。

犬は、登録および平成23年度の狂犬病予防注射を受けていなくてはなりません。登録、注射は行っているが、番号を覚えていない場合は、保健所で確認できます。

3 添付書類 犬または猫の不妊去勢手術費を支払ったことを証する 領収証
(不妊去勢手術を実施した日が記載されているものに限る。)

領収日では
ありません。

香川県内で開業している動物病院の発行した領収書の
原本を提出。コピーは不可。

☆記入ミスをした場合は、二重線で訂正し、上から訂正印（申請書と同じ印）を押してください。（修正液、修正テープ等による修正はしないでください。）

記入例

高松市犬猫不妊去勢手術費補助金請求書

(あて先) 高松市長

件名	高松市犬猫不妊去勢手術費補助金							
請求金額	3,000円			※1頭につき3,000円 金額欄の修正・漢数字不可				
住所 ※申請者のご住所	高松市 桜町		●丁目 ▲▲番 ●●号		番地			
(フリガナ)	<u>タカマツ タロウ</u>							
氏名	高松 太郎		⑩ (申請書と同一印)					
	※領収書, 申請者, 請求者, 口座名義人は全て同じ人で							
受取方法	口座振替	(フリガナ)	<u>タカマツ タロウ</u> ← 必ず					
		口座名義人	高松 太郎 ※領収書, 申請者, 請求者, 口座名義人は全て同じ人で					
		○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	
		銀行 金庫 農協	支店 支所 出張所	普通 当座				
	口座番号	1	2	3	4	5	6 7	
現金払	(斜線表示)							

- 1 受取方法については、口座振替か現金払かのどちらかを○で囲んでください。
- 2 現金払の場合は、補助金の交付決定後、決定通知書を送付しますので、その決定通知書と印鑑(申請時に押印したもの)を持って、市役所1階出納室で受取っていただくことになります。
- 3 お受取りは、口座振替が大変便利です。なお、口座振替の場合は、事務処理上、口座番号などを登録しますので、ご了承願います。
- 4 ゆうちょ銀行の場合、振込用の支店名と7桁の口座番号が必要です。記号・番号では振込みできません。

ゆうちょ銀行の支店名は、漢数字3桁となります。

☆記入ミスをした場合は、二重線で訂正し、上から訂正印(申請書と同じ印)を押してください。(修正液、修正テープ等による修正はしないでください。)