様式第１号（第５条関係）

江北町飼い猫の避妊・去勢手術費補助金交付申請書（兼）請求書

　　年　　月　　日

江北町長　山田 恭輔　様

申請者　住所

氏名あ　　　　　 ああ　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　　　　）

江北町飼い猫の避妊・去勢手術費補助金交付要綱第５条の規定により、下記のとおり申請します。

　なお、審査の為町税等（集合税、保育料、水道料金、下水道使用料金、下水道分担金他）の納税状況を調査されることに異議ありません。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名前 | 性別 | 手術区分 | 年齢 | 病院名 |
|  | 雄・雌 | 避妊・去勢 |  |  |
|  | 雄・雌 | 避妊・去勢 |  |  |
|  | 雄・雌 | 避妊・去勢 |  |  |
|  | 雄・雌 | 避妊・去勢 |  |  |
|  | 雄・雌 | 避妊・去勢 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 請求金額 | 金　　　　　　　　　円 |
| 金融機関名 |  |
| 　　　支店・支所・出張所 |
| 口座の種類 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※添付書類　　：　　領収書の写し