[様式第1号](http://www.vill.tokai.ibaraki.jp/reiki/reiki_honbun/word/407470011.doc)(第5条関係)

小美玉市動物愛護活動支援補助金交付申請書

平成　　年　　月　　日

　　小美玉市長　島田　穣一　　様

　　　　　　　　　　　　住所

申請者　氏名　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　小美玉市動物愛護活動支援補助金交付要綱第5条の規定により，下記のとおり補助金の交付の申請をいたします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 手術の種類 | | 避妊　・　去勢 | | |
| 補助金額 | | 円(避妊4,000円・去勢3,000円) | | |
| 動物の種類 | 犬・猫 | | 性　別 | おす・めす |
| 生年月日 |  | | 呼び名 |  |
| 種　　類 |  | | ※登録番号 |  |
| 毛　　色 |  | | ※注射済票番号 | (　　　年度) |

※印欄は，犬の場合のみ記入してください。

[様式第3号](http://www.vill.tokai.ibaraki.jp/reiki/reiki_honbun/word/407470031.doc)(第7条関係)

小美玉市動物愛護活動支援補助金中止届

平成　　年　　月　　日

　　小美玉市長　島田　穣一　　様

住所

補助対象者　氏名　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　平成　　年　　月　　日付けで交付決定通知のありました小美玉市動物愛護活動支援補助金について，小美玉市動物愛護活動支援補助金交付要綱第7条の規定により，下記のとおり中止するため届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 中止内容 | 動物の種類 | 犬　・　猫 |
| 手術の種類 | 避妊　・　去勢 |
| 中止する理由 |  | |

[様式第5号](http://www.vill.tokai.ibaraki.jp/reiki/reiki_honbun/word/407470051.doc)(第9条関係)

小美玉市動物愛護活動支援補助金実績報告書

　　平成　　年　　月　　日

　　　小美玉市長　島田　穣一　　様

　 住所

補助対象者　氏名　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　平成　　年　　月　　日付けで交付決定通知のありました小美玉市動物愛護活動支援補助金について，小美玉市動物愛護活動支援補助金交付要綱第9条の規定により，下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 動物の種類 | 犬　・　猫 |
| 手術の種類 | 避妊　・　去勢 |
| 補助金額 | 円(避妊4,000円・去勢3,000円) |
| 避妊・去勢手術実施証明書  　上記の者に対し，平成　　年　　月　　日に(避妊・去勢)手術を実施したことを証明します。  平成 年　　月　　日  医院住所  医院名  　　　　　獣医師名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  電話番号 | |

[様式第6号](http://www.vill.tokai.ibaraki.jp/reiki/reiki_honbun/word/407470061.doc)(第9条関係)

小美玉市動物愛護活動支援補助金請求書

平成　　年　　月　　日

　　　小美玉市長　島田　穣一　　様

　 住所

　　　　　　　請求者　　氏名　　　　　　　　　㊞

電話番号

　平成　　年　　月　　日付けで交付決定通知のありました小美玉市動物愛護活動支援補助金について，小美玉市動物愛護活動支援補助金交付要綱第9条の規定により，下記のとおり請求いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定額 | 円 |
| 請 求 額 | 円 |

《振込先》

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | ○を付けてください↓ | | | | | |  | | 支 店 名 |
| 銀行 | 信金 | 信組 | | 農協 | 労金 | |  |  |
| 預金種目 | ○を付けてください。 | | | | | 口座番号 | | |  | | |
| 普通　当座　その他(　　　) | | | | |
| 口座名義 | フリガナ |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |