

様式第 1 号（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

年 月 日

小美玉市長 島田 幸三 様

住 所

申請者 氏 名

電話番号

携帯電話

小美玉市動物愛護活動支援補助金交付要綱第 5 条の規程により、下記のとおり補助金の交付を申請いたします。

記

手術種類	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	
手術予定日	年 月 日		
手術予定医院名			
手術予定医院開業地	小美玉市 ・ 石岡市 ・ 笠間市 ・ 茨城町 ・ 鉾田市 行方市 ・ 水戸市 ・ 土浦市 ・ かすみがうら市		

※印欄は、犬の場合のみ記入してください。