

下野市長 様

申請者 住所
氏名
電話

下野市犬猫避妊及び去勢手術補助金交付申請書

下野市犬猫避妊及び去勢手術補助金交付要綱第 5 条の規定に基づき、次のとおり申請します。

補助金交付申請額			円
種別	犬・猫	名前	
性別	オス・メス	生年月日	
種類		犬	登録番号
毛色			注射済票番号

添付書類 当該手術における獣医師発行の領収書の写し

市民税の調査閲覧同意書

私は、下野市犬猫避妊及び去勢手術補助金交付申請に必要な事項として、市税等納入状況の閲覧及び住民登録の閲覧について、担当者が調査閲覧することに同意します。

申請者氏名 _____

住民登録確認	
年月日	確認印

市税等納入状況確認	
年月日	確認印