

記載例

様式第1号(第5条関係)

年 月 日

申請者は領収書のあて名と同一の方でお願いします。

下野市長 様

申請者 住所 下野市〇〇〇〇
氏名 下野 一郎
電話 △△-□□□□

犬メス・・・5,000円
犬オス・・・4,000円
猫メス・・・4,000円
猫オス・・・3,000円

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		4,000		円
種別	犬・猫	名前	〇〇〇	
性別	オス・メス	生年月日	R5.8.5	
種類	M・ダックス	犬	登録番号	□□□□
毛色	黒・茶		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 下野 一郎

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

記載例

日付は空欄のままお出しください

様式第4号(第7条関係)

年 月 日

下野市長 様

申請者 住所 下野市〇〇〇〇
氏名 下野 一郎
電話 △△-□□□□

請求者は申請者と同一の方でお願いします。

下野市犬猫避妊及び去勢手術補助金交付請求書

下野市犬猫避妊及び去勢手術補助金交付要綱第7条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

1 補助金請求金額 円

2 振込先

金融機関	〇〇〇〇	銀行 信用金庫 農 協	〇〇〇	本店 支店・支所 出張所					
預金種別	普通	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
フリガナ	シモツケ イチロウ								
口座名義人	下野 一郎								

※振込先は申請者の名義口座になります。

(名義人違いの口座に振り込みを希望される場合は、委任状を添付してください)