様式第１号（第４条関係）

令和　　年　　月　　日

太良町長　永淵　孝幸　様

申請者　住所

氏名

電話番号

　太良町犬・猫不妊去勢手術費補助金交付申請書

太良町犬・猫不妊去勢手術費補助金交付要綱第４条の規定に基づき、次のとおり補助金の交付を申請します。

　なお、支給の決定に関して町税等の納付状況を閲覧することに同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 交付申請額 | 円 |
| 区　　　　　分 | 飼い犬　・　飼い猫　・　飼い主のいない猫 |
| ※飼い主のいない猫の生息（保護）場所 | 太良町　　　　　　　　　　　　　　　　　　　付近 |
| 手術予定年月日 | 令和　　年　　　月　　　日 |

添付書類

　①犬・猫管理票（様式第２号）

　②その他町長が必要と認める書類