様式第２号（第６条関係）

年　　　月　　　日

稲敷市長　様

申請者　住所

　　　　氏名

　　　　電話番号

稲敷市飼い主のいない犬猫不妊去勢等手術補助金交付申請書

稲敷市飼い主のいない犬猫不妊去勢等手術補助金の交付を受けたいので、稲敷市飼い主のいない犬猫不妊去勢等手術補助金交付要綱第６条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1. 区　分　　（　犬　　・　　猫　　）

　　　　　　　　　ア．不妊等手術　　　　１万円

　　　　　　　　　イ．去勢等手術　　　　７千円

　　２．手術を行った獣医師

　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　病院名

　　　　　　　　　領収書等の写しを添付（手術を行ったことがわかるもの）