

団体用記入例

様式1 (第4条関係)

書類を提出する日付です。窓口でご記入ください。

令和6年度東海市猫避妊等手術費補助金交付申請書兼請求書

令和 6年 4月 1日

(宛先) 東海市長

申請者の現住所、団体名及び氏名を記入してください。

申請者 住所 東海市中心一丁目1番地
団体名 OOO地域猫活動団体
氏名 東海 太郎
電話番号 052-603-2211

猫の避妊去勢手術(耳端V字カットを含む)を受けましたので、東海市猫避妊等手術費補助金交付要綱第4条の規定に基づき下記のとおり申請します。

記

1 手術の対象

Table with 4 columns: 手術の種類, 種類, 手術実施日, 名前/毛色. Values include 避妊・去勢, 雑種, 令和6年4月1日, ハナコ, 黒・茶.

2 添付書類 令和6年度東海市猫避妊等手術費補助金実施報告書(様式2)

3 請求金額 金 10,000 円 (※4)

手術代金を記入してください。ただし、下記上限額を超える場合は、上限額を記入してください。

※ 当該年度末(3月31日)までに手術を実施し、30日を経過した日(30日を経過した日が閉庁日にあたり、早くこの書類を提出してください。期日に遅れた場合は、補助金の交付ができませんので、ご注意ください。

上限額
避妊: 10,000円
去勢: 6,000円

口座振込申出書(申請者と同一氏名の口座を記入)

Table with 4 columns: 銀行名, 種別, 口座番号, (フリガナ)口座名義人. Values include 銀行, 普通, 0123456, トウカイ タロウ, 東海太郎.

◆ 市に登録できる口座は1口座のみですのでご注意ください。

団体用記入例

様式2 (第4条関係)

令和6年度東海市猫避妊等手術費補助金実施報告書

令和 6年 4月 1日

(宛先) 東海市長

様式1と同様に、申請者の現住所、団体名及び氏名を記入してください。

申請者 住 所 東海市中心一丁目1番地
団 体 名 ○○○地域猫活動団体
氏 名 東海 太郎
電話番号 052-603-2211

私が飼養管理する猫について、下記のとおり避妊去勢手術(耳端V字カットを含む)を受けましたので報告します。

記

様式1の書類と同じ内容を記入してください。

手術の種類	名 前	種 類	毛 色
避妊・去勢	ハナコ	雑種	黒・茶

診 療 機 関 証 明 欄

報告書記載の猫に対し、令和 6年 4月 1日に避妊・去勢手術(耳端V字カットを含む)を実施し、手術代金欄記載の料金を領収したことを証明します。

手術代金 20,000 円 (※)

避妊去勢手術(耳端V字カット施術を同時に行うことが必須です)をした動物病院で証明を受けてください。

(病院によっては証明を受けられないところがありますので、手術前に病院へご確認ください。)

令和 6年 4月 1日

診療機関所在地 愛知県

診療機関名 ○○動物病院

獣医師名 愛知 裕太

印

電話番号 0562-33-1111

※ 本報告書は再発行することができません。大切にお取り扱いください。