

# 記入例

様式第1号（第7条関係）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

みよし市長 様

申請者 住所 みよし市三好町小坂 50

犬の申請をするときは、環境課で登録のある犬の所有者の氏名で申請してください。

ふりがな 氏名 みよし 太郎  
電話 〇〇-〇〇〇〇

押印不要

## 犬・猫避妊等手術費補助金交付申請書兼実績報告書

犬・猫避妊等手術を実施したので、みよし市犬・猫避妊等手術費補助金交付申請書兼実績報告書第7条の規定に基づき下記のとおり申請します。

- 記
- 補助金交付申請額 金 〇, 〇〇〇 円
  - 手術実施年月日 令和〇〇年〇〇月〇〇日
  - 診療機関名 〇〇動物病院
  - 手術実績

犬（補助上限額）  
避妊手術：5000円  
去勢手術：3000円  
猫（補助上限額）  
避妊手術：4000円  
去勢手術：2000円

※手術後180日以内にご申請ください。

対象	内容	名前	種類	毛色	体格	年齢	性別
犬 猫	避妊 <del>去勢</del>	コロ	雑種	茶色	中型	3歳	雌

※犬の登録関係

登録番号	年度 第 〇〇〇〇 号
注射番号	〇〇年度 第 〇〇〇 号

私は、上記補助金交付申請の審査資料として住民票及び市税等の納付状況について、市担当職員が公簿等により確認することを承諾します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

申請者 みよし 太郎

- ※ 証明書又は領収書の写しを添付してください。  
申請は1頭（匹）ごとにお願います。
- ※ 交付申請実績報告書及び手術実施証明書の提出については、必ず窓口で提出していただく必要があります。郵送等で提出された場合には、受理することは出来ませんので、ご了承をお願いします。

様式第2号（第7条関係）

## 犬・猫避妊等手術実施証明書

1 申請者（飼育者） 住所 みよし市三好町小坂 50  
氏名 みよし 太郎  
電話 〇〇-〇〇〇〇

犬の手術実施証明書をもらうときは、環境課で登録のある犬の所有者の氏名で手術実施証明書をもらってください。

2 診療機関名 〇〇動物病院

3 手術実施年月日 令和〇〇年〇〇月〇〇日

4 手術費（消費税を含む） 金 〇〇, 〇〇〇 円

5 手術実施対象

対象	名前	種類	毛色	体格	年齢	性別
犬・猫	コロ	雑種	茶色	中型	3歳	雌

※犬の登録関係

登録番号	年度 第 〇〇 号
注射番号	〇〇年度 第 〇〇〇 号

上記のとおり申請者が飼育等をしている ~~犬~~ ~~猫~~ の ~~避妊~~ ~~去勢~~ 手術を実施し手術費の支払いを受けたことを証します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

診療機関 所在地 〇〇町〇〇丁目〇〇番地  
診療機関名 〇〇動物病院  
獣医師名 〇 〇 〇 〇  
電話 〇〇-〇〇〇〇

押印不要