

様式第 1 号（第 4 条関係）

池田町犬・猫避妊去勢手術補助金交付申請書

年 月 日

池田町長 様

申請者
住 所
氏 名

池田町犬・猫避妊去勢手術補助金交付要綱第 4 条の規定により下記のとおり申請します。
また、池田町が私の町税等の納付に係る情報を各関係機関に調査、照会し、又は閲覧すること同意します。

記

種 別	犬（登録番号 ） ・ 猫
呼 び 名	
飼 い 主 の 連 絡 先	
手 術 の 内 容	避妊手術 ・ 去勢手術
実 施 （ 予 定 ） 動 物 病 院 名	
実 施 （ 予 定 ） 年 月 日	年 月 日
補 助 金 交 付 申 請 額	円