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、又は閲覧することに同意します。

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 |