

様式第1号(第5条関係)

年 月 日

笛吹市長 様

住所 笛吹市
申請者 氏名
電話番号

飼い主のいない猫の不妊・去勢手術補助金交付申請書

次のとおり飼い主のいない猫の不妊・去勢手術補助金の交付を受けたいので、
笛吹市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術補助金交付要綱第5条の規定により、
申請します。

1 交付申請額

円

1件につき 不妊手術 実費+1,000円 上限16,000円
去勢手術 実費+1,000円 上限11,000円

2 不妊手術又は去勢手術を受ける猫

生息地	笛吹市		
雄	匹	雌	匹

3 不妊手術又は去勢手術を受ける動物病院

動物病院名	
住所	
電話番号	

4 不妊手術又は去勢手術の予定年月日

年 月 日