

東吾妻町犬及び猫避妊手術等補助金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

東吾妻町長 あて

住所 東吾妻町大字 番地

電話

申請者氏名 ㊟

東吾妻町犬猫避妊手術等補助金交付要綱第5条及び第7条の規定により、下記のとおり交付申請及び実績を報告します。

記

1. 実施内容等

対象動物	性別	年齢	名称	登録番号 (犬のみ)
犬 ・ 猫	雄 ・ 雌	歳		

2. 施術獣医師

住 所				
病 院 名				
獣 医 師 名		手術実施日	年	月 日

3. 添付書類

避妊手術等にかかる領収書の写し

(領収書には、種別、性別、名称が記載されていること)

4. 振り込み口座等

金融機関名		種目	口座番号					
銀行・信金	本店・本所	普通						
信組・労金	支店・支所	当座						
農協	出張所	その他						
ゆうちょ銀行	記号	番号						
フリガナ								
口座名義人								