様式第１号（第４条関係）

犬猫不妊去勢手術補助金交付申請書

年　　月　　日

　古河市長　　宛て

申請者　住所　古河市

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　補助金の交付を受けたいので、古河市犬猫不妊去勢手術補助金交付要綱の規定により、関係書類を添えて申請します。

申請額　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 犬猫の別 | 犬・猫 | 種類 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 毛色 |  |
| 呼び名 |  | 鑑札番号 |  |
| 雄雌 | 雄　・　雌 | 手術の種類 | 不妊 ・ 去勢 |
| 手術日 | 年　　月　　日 | 注射済票番号（犬） |  |
| 実施病院名 |  | 手術費用 | 円 |

※　添付書類　不妊又は去勢手術の証明書又は領収書の写し