

犬の避妊又は猫の避妊・去勢に係る手術費助成金交付申請書

年 月 日

(宛先) 太田市長

(申請者)

住 所

氏 名

㊟

電話番号

次のとおり（犬の避妊・猫の避妊・猫の去勢）に係る手術を受けましたので、犬の避妊又は猫の避妊・去勢に係る手術費助成金の交付を申請します。

1 助成金額 円

2 対象犬猫

犬・猫別	種類	呼び名	生年月日	登録番号	注射番号
犬・猫			年 月 日		

* 飼い犬については、必ず畜犬登録番号及び狂犬病予防注射番号を記入して下さい。

3 添付書類

- (1) 犬の避妊又は猫の避妊・去勢に係る手術を受けたことを証する書面
- (2) 申請者の太田市税等完納照合票（様式第2号）

市税等の調査閲覧同意書

私は、太田市犬の避妊又は猫の避妊・去勢手術費助成金の交付申請に必要な事項として、私の属する世帯全員の「市税納入状況の閲覧」について、環境対策課事務担当者が調査閲覧することに同意します。

氏 名㊟