

（宛先）周南市長

（申請者） 〒 _____

住所 _____

氏名 _____ ⑩

電話番号 _____

（平日の昼間に連絡をとることのできる番号を記載すること。）

犬又は猫の不妊去勢手術費補助金交付申請書

周南市犬又は猫の不妊去勢手術費補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

交付申請額	円		
犬・猫の別	飼い犬 ・ 飼い猫		
種類	雑種 ・ その他（ ）		
性別	オス ・ メス	呼び名	
毛色		手術終了日	年 月 日
犬のみ	犬の登録番号（犬鑑札）		狂犬病予防注射済票番号
	第 号	年度 第 号	号
添付書類	領収書の写し		

同意書

私は、周南市犬又は猫の不妊去勢手術費補助金交付申請に際し、「周南市住民登録状況」及び「周南市税納入状況」について、担当職員が確認することに同意します。

氏名 _____

自署してください。