別記様式第４号（第６条関係）

年　　月　　日

（宛先）周南市長

申請者　住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護犬・猫の確認書（保健所確認・市民用）

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、次の補助対象の犬又は猫について、事務取扱課が山口県周南環境保健所に照会・確認することに同意します。

保護犬・猫の別	犬　・　猫
犬・猫の種類	雑種・その他（　　）
犬・猫の性別	オス　・　メス
呼び名	
犬・猫の毛色	
保健所管理番号	
保健所保護収容年月日	年　　月　　日
保護場所（町名・地区等）	周南市
保健所からの譲受日	年　　月　　日

※事務処理用	保健所確認欄
確認日	
確認者	