

(宛先) 周南市長

〒 745-8655  
 申請者 住 所 周南市岐山通1丁目1番地  
 団 体 名 周南動物愛護団体  
 代 表 者 代表 周南 太郎  
 電話番号 0834-22-8322

(平日の昼間に連絡ができる番号)

犬又は猫の不妊去勢手術費補助金交付申請書兼請求書 (団体用)

周南市犬又は猫の不妊去勢手術費補助金交付要綱第6条第1項の規定により、次のとおり補助金の交付を申請し、周南市税納入状況について事務取扱課が確認することに同意します。また、補助金の交付決定を受けた場合は、交付決定を受けた当該補助金について請求します。なお、誓約事項の各項目の内容について相違ありません。

1 補助金交付申請額及び補助対象犬・猫

交付申請額	10,000円	犬・猫の区分	保護犬・保護猫
種類	雑種・その他 ( )		
性別	オス・メス	呼 び 名	クロ
毛色	黒	手術終了日	令和 6 年 6 月 9 日
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 不妊去勢手術を実施した指定獣医師が発行した領収書の写し <input checked="" type="checkbox"/> 保護犬・猫の成犬・成猫確認書 (指定獣医師証明) <input checked="" type="checkbox"/> 保護犬・猫の確認書 (保健所確認用) 又は 保護猫の確認書 (第三者による証明) <input checked="" type="checkbox"/> 法人の登記事項証明書、定款、第二種動物取扱業の届出が確認できる書類等 (変更がない場合、各年度の2件目の申請からは省略可。 )		

2 補助金の振込先口座 (申請者名義の口座に限る)

※相手方登録の申請をされている場合は省略できます。

金融機関名	山口	銀行	金庫	徳山	支店	支所	種別	普通
		農協	漁協		出張所			当座
口座番号	1	2	3	4	5	6	7	フリガナ
								シュナンドウブツアゴダンタイダ化助 シュナン タウ
※口座番号は右詰で記入してください							口座名義人	周南動物愛護団体 代表 周南太郎

3 誓約事項 (各項目にチェックしてください。)

<input checked="" type="checkbox"/> 本申請に係る犬・猫は、周南市内に生息し、捕獲又は保護をされた犬・猫であることに間違いありません。
<input checked="" type="checkbox"/> 本申請に係る犬・猫を自己所有し適正に終生飼養し、又は適正に終生飼養をする者に譲渡します。
<input checked="" type="checkbox"/> 本申請に係る猫が他人の飼い猫であると判明した場合等、不妊去勢手術に関して生じた問題は、すべて自らの責任で対処します。
<input checked="" type="checkbox"/> 本申請に係る犬・猫について、飼育継続又は終生飼養される方への譲渡が行われているか等を確認するため、市が調査を行い、又は報告を求める場合は協力します。