

申請書は1頭につき1枚の記入をお願いします

様式第1号（第5条関係）

那須塩原市長 様

犬の場合は、市に登録している飼主又は同一世帯の方が申請者になります

提出する日付を記入してください

令和 年 月 日

※手術日から60日以内のみ申請可能です
※領収書の宛名氏名は申請者又は同一世帯の方に限ります

申請者 (飼主) 住 所 那須塩原市

氏 名

電話番号

㊞

押印してください
※シャチハタ等のゴム印は使用できません

犬猫の避妊・去勢手術費助成金交付申請書

那須塩原市犬猫の避妊・去勢手術費助成金の交付を申請します

助成金の額を記入してください
※金額の訂正はできません

定により、次のと

助成金交付申請額						円	
犬又は猫の別		犬 ・ 飼い猫 ・ 飼い主のいない猫		呼び名			
性別	オス・メス	手術の種類	避妊手術・去勢手術	年 齢	歳		
犬の場合		登録番号		注射済票番号 (年度)			
※飼い主	住所	那須塩原市					
	氏名						

※申請者と飼い主が同一人である場合は、振込先

通帳で確認の上、申請者名義の口座を記入してください
※申請者本人以外の口座では申請できません

金融機関名	☐ 銀行 ☐ 信用金庫 ☐ 信用組合 ☐ 農協
店名	☐ 本店 ☐ 支店 ☐ 出張所
預金種別	☐ 普通預金 ☐ 定期預金 ☐ 活期預金
口座番号	
(フリガナ)	
口座名義人 (申請者)	

※振込先の口座は、申請者の預金口座を記入してください。

7桁で記入ください
※ゆうちょ銀行の8桁目は不要です

訂正は二重線を引いて訂正印を押してください
※金額（助成金交付申請額）の訂正はできません