

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

（宛先）高崎市長

高崎市猫の不妊又は去勢手術費補助金交付申請書兼手術実施報告書

高崎市猫の不妊又は去勢手術費補助要綱第5条に基づき、関係書類を添えて、補助金の交付を申請します。

住 所	高崎市 町 番地		
ふりがな		電話番号	生年月日
氏 名			
手術の内容	不 妊 ・ 去 勢		
猫の種類		猫の名称	
猫の年齢（推定）		猫の性別	メス ・ オス
猫の毛色		猫のその他特徴	
補助金交付申請額	円		
補助金を必要とする理由			
申請及び報告に必要なもの	猫の不妊又は去勢手術費用に係る1頭分の領収書（原本）		
注意事項	1 猫の不妊又は去勢手術の完了日から3月以内に申請してください。 2 1年度につき、1世帯3頭まで申請することができますが、申請書は1頭ごとにご記入ください。 3 偽りの申請その他不正な手段により補助金の交付を受けた場合は、補助金の返還を命ずることがあります。		

※ 市役所確認欄

受 付		
記号番号	審査	受領簿

	入力シート	確認
検 収		