

八幡市飼い猫等に係る避妊手術等補助金交付申請書

受付番号

申請日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

八幡市長様

※✓欄は記入しないでください。

申請者（所有者）			本人確認書類
住所	〒 _____ 八幡市		<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
氏名	電話	(_____) - _____	

猫（のら猫を含む）の避妊・去勢手術を行ないましたので、八幡市飼い猫等に係る避妊手術等補助金交付要綱第5条の規定に基づき申請します。

猫（飼い・のら） ※裏面に手術前の写真添付要		✓
名前（愛称）		
性別	オス ・ メス	
年齢	才	
毛色		
写真撮影日	年 _____ 月 _____ 日	
※のら猫のみ	保護場所	
	生息状況	(のら猫と判断した理由)

避妊・去勢手術実施証明書

上記の猫の避妊・去勢手術を _____ 年 _____ 月 _____ 日に行ったことを証明します。
 なお、手術の内容は、次のとおりです。

卵巣の摘出 子宮の摘出 精巣の摘出 その他 (_____)

年 _____ 月 _____ 日

所在地 _____

病院名 _____

獣医師名 _____ (印)

電話番号 _____

※振込先口座（申請者本人名義）

金融機関名	店名	口座番号						
銀行・信用金庫	本店 支店	フリガナ						
信組・農協・労金		口座名義人						
預金種別	普通 ・ 当座							

※振込先を確認しますので、銀行等の通帳をご持参ください。
 ※郵送による申請はできません。

受付

(猫の補助金申請)

写真貼付欄
(手術前の猫の全身写真)
※ノリでしっかりと貼り付けてください。