様式第１号(第５条関係)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

下野市長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

下野市犬猫避妊及び去勢手術補助金交付申請書

下野市犬猫避妊及び去勢手術補助金交付要綱第5条の規定に基づき、次のとおり申請します。

|  |
| --- |
| 補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 種　別 | 犬　・　猫 | 名　前 |  |
| 性　別 | オス　・　メス | 生年月日 |  |
| 種　類 |  | 犬 | 登録番号 |  |
| 毛　色 |  | 注射済票番号 |  |

　添付書類　　当該手術における獣医師発行の領収書の写し

市民税の調査閲覧同意書

　私は、下野市犬猫避妊及び去勢手術補助金交付申請に必要な事項として、市税等納入状況の閲覧及び住民登録の閲覧について、担当者が調査閲覧することに同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名　　 　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　民　登　録　確　認　　 |  | 市税等納入状況確認 |
| 　　年月日 | 　確認印 | 　　年月日 | 　確認印 |
|  |  |  |  |