

様式第1号

川口市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

(あて先) 川口市長

申請者兼請求者
〒
住 所
氏 名
電話番号

別紙のとおり飼い主のいない猫に不妊・去勢手術を受けさせましたので、川口市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費助成金交付要綱第6条に基づき、次のとおり申請（請求）します。

1 申請内容

(1) 金額 _____ 円

(2) 内訳 不妊手術（メス） _____ 頭 去勢手術（オス） _____ 頭

2 請求内容（次の口座に振込みを依頼します。）

振込先金融機関	銀行	本店							
	金庫	支店							
	農協								
預金種目	普通・当座	口座番号							
フリガナ									
口座名義									
請求金額	円								

3 添付書類

- (1) 不妊手術を受けさせた猫（メス）の一覧表（様式第2号）
- (2) 去勢手術を受けさせた猫（オス）の一覧表（様式第3号）
- (3) 不妊・去勢手術を受けさせた猫の写真（様式第4号）
- (4) 手術費の領収書等
- (5) 誓約書（様式第5号）
- (6) その他市長が必要と認める書類