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