

上富田町飼い犬及び飼い猫の不妊去勢手術補助金交付申請書

年 月 日

上富田町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

上富田町飼い犬及び飼い猫の不妊去勢手術補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

犬・猫の種類	犬 ・ 猫
犬・猫の名前	
性別	おす ・ めす
鑑札登録番号（※犬のみ）	
手術を実施した動物病院	
手術の実施日	年 月 日
手術費用	金 円
請求金額	金 円

- ◆添付書類
- 1 領収証（宛名が申請者と同一で、不妊去勢手術費用である旨の記載があるもの）
 - 2 不妊去勢手術を行った犬又は猫の写真（全身が確認できるもの）
 - 3 誓約書
 - 4 その他町長が必要と認める書類

※申請の際に振込先の口座番号のわかるものをご持参いただくか、郵送の場合は、通帳またはキャッシュカードの写しを添付してください。

町事務処理欄

受付欄	処理経過 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳確認 年 月 日	審査結果 <input type="checkbox"/> 適当（交付決定） <input type="checkbox"/> 不適當	整理簿記入 年 月 日 <table border="1"><tr><td>検印</td><td></td></tr></table>	検印	
	検印				

誓 約 書

上富田町飼い犬及び飼い猫の不妊去勢手術補助金の申請にあたり、次の事項を確認し、遵守することを誓約します。

1. 私は、上富田町内に居住し、かつ、住民基本台帳法（昭和 42 年法律第 81 号）の規定により上富田町において記録されている者です。
2. 本申請により町が入手する個人情報に関し、補助金の交付の目的の範囲内で使用されることについて同意します。
3. 補助金の交付に必要な内容に関し、町職員が私の住民基本台帳を閲覧することについて了承します。
4. 私は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成 3 年法律第 77 号）に規定する暴力団員又は暴力団若しくは暴力団と密接な関係を有する者ではありません。
5. 申請内容に反する事実が判明した場合は、交付を受けた補助金を速やかに返還します。

_____年 月 日

住所 _____

氏名 _____

(記名押印または署名)