

猫避妊・去勢手術助成金交付申込書兼請求書

〇〇年 〇〇月 〇〇日

豊中市長 あて

消せるボールペンは使用できません！！

住所 豊中市中桜塚4丁目11-1

フリガナ トヨナカ マチカネ
氏名 豊中 待兼

電話番号 06-6152-7321

下記のとおり、のら猫の避妊・去勢手術を完了しましたので、豊中市猫避妊・去勢手術助成金交付要綱第4条第1項の規定に基づき、助成金の交付を申し込みます。

記

<申請内容> ※太枠内申請者記入。同日・同病院で手術した猫については、1枚の申込書兼請求書で申込可。

Table with 5 rows for cat applications. Columns include No., sex, location, surgery cost, and local government use. Includes handwritten notes like '該当欄にチェック' and '町名の他、丁目が分かる場合は必記'.

【獣医師証明欄】 ※手術に要した費用については上部申請内容右側の枠にそれぞれ記入。

Form for veterinarian proof. Fields include surgery date, total amount (23,000円), hospital name, and veterinarian name. Includes handwritten notes like '手術日' and '手術に要した費用の合計金額'.

上記にかかる助成金を請求します。なお、支払いについては下記の口座への振込みを依頼します。

Form for bank account information. Fields include bank name (e.g., 三井住友銀行), branch, and account number. Includes a handwritten note: '必ず、上記申込者と同一名義の口座にしてください。'

<申込書兼請求書の記載について>

「豊中市猫避妊・去勢手術助成金交付申込書兼請求書」に、必要事項を記入し（消せるボールペン使用不可）、当係あて提出してください。銀行口座など個人情報が含まれていますので、できるだけ窓口へ直接ご提出をお願いします。

（注意事項）

- ※ 申込者と同一名義人の金融機関口座に振り込みます。名義が異なる場合は助成金を振り込みできません。
- ※ 記載事項に訂正がある場合は、該当箇所に二重線を引いたうえ、氏名欄が自署のみの場合は訂正署名、氏名欄が記名押印の場合は訂正印を押してください。修正テープは使わないでください。
- ※ 入金確認については通帳記帳などでご確認ください。