様式第１号（第５条関係）

マイクロチップ装着事業費補助金交付申請書

年　　月　　日

四国中央市長　　様

　申請者　住所

氏名

（未成年者の場合は、保護者氏名）

電話番号

　　次のとおり補助金の交付を受けたいので、四国中央市マイクロチップ装着事業費補助金交付要綱第５条の規定により関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助金申請額 | 円（上限２，０００円） | | | |
| マイクロチップ装着をした動物の特徴 | (種別) □ 犬　□ 猫 | (種類) | | (性別) □オス □メス |
| (毛色) | (年齢)　　　　　 歳 | | (名称) |
| （種別が犬の場合）  狂犬病予防注射済票発行自治体名 | | □ 四国中央市  □ その他（ 　　　 　　 　） | |
| 今年度の狂犬病予防注射済票番号 | | Ｎｏ． | |
| マイクロチップ番号（ＩＤ番号） | | Ｎｏ． | |
| 添付書類 | □ 領収書の写し  □ マイクロチップのデータ登録完了通知書の写し | | | |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助金の振込先金融機関名 | 銀　　行　　信用組合  信用金庫　　農　　協 | | | | | | | | | | 本店  支店  支所 | | | | |
| 預金種目 | | 普通　　・　　当座　　・ 　貯蓄 | | | | | | | | | | | | | |
| 口座番号（ゆうちょ銀行以外）  （左詰めでお願いします。） | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| ゆうちょ銀行の記号と番号  （左詰めでお願いします。） | | １ |  |  |  | ０ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人（カタカナ記入） | |  | | | | | | | | | | | | | |

注

１　口座は、申請者本人の名義に限る。ただし、申請者が未成年者の場合は、保護者の名義とすること。

２　市が動物の状況、装着実施状況等について調査を行う場合がある。