

(記入例)

様式第1号（第5条関係）

補助金交付申請書

令和 年 月 日

四国中央市長 様

住 所 四国中央市三島宮川4丁目6番55号

氏 名 四国 太郎 印

生年月日 〇〇年〇〇月〇〇日

電話番号 （ 0896 - 28 - 6145 ）

補助金の交付を受けたいので、四国中央市犬猫不妊去勢手術支援事業費補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

- 1 補助金申請額 金 5,000 円
- 2 事業計画
- (1) 犬等の別 犬 ・ 猫
- (2) 手術の別 不妊 ・ 去勢
- (3) 手術の実施予定年月日 年 月 日
- (4) 手術を実施する診療施設名 四国中央動物病院
- (5) 犬等に関する事項

どちらかに〇をつけてください。

どちらかに〇をつけてください。

手術予定の年月日を記入してください。

名前	しこちゅう	生年月日	2021年1月1日
種類	四国犬	毛色	黒茶
登録番号（犬の場合に限る。）	※猫の場合は記入不要	注射番号（犬の場合に限る。）	※猫の場合は記入不要

- 3 収支予算
- (1) 手術に要する金額 15,000円
- (2) 補助金交付申請額 5,000円
- (3) 自己負担額 10,000円

（令和3年度申請 1頭目）

※ 申請は、1頭につき1枚の申請書を使用し（実績報告、請求書も1頭につき1枚）、1年度1人につき3頭までとします。

(記入例)

様式第7号(第9条関係)

実績報告書

ここは記入しないで
ください。

令和 年 月 日

四国中央市長 様

住所 四国中央市三島宮川4丁目6番55号

氏名 四国 太郎 ㊟

電話番号 0896-28-6145

ここは記入しないで
ください。

令和 年 月 日付け四市生第 号で補助金交付決定の通知があった補助事業について、当該補助事業が完了したので、四国中央市犬猫不妊去勢手術支援事業費補助金交付要綱第9条の規定により、下記のとおりその実績を報告します。

記

1 補助金交付決定額 金 5,000円

2 添付書類

(1) 犬又は猫の不妊又は去勢に係る手術に要した費用を証する書類の写し

(記入例)

様式第9号 (第11条関係)

補助金交付請求書

ここは記入しないで
ください。

令和 年 月 日

四国中央市長 様

ここは記入しないで
ください。

住所 四国中央市三島宮川4丁目6番55号

氏名 四国 太郎 ㊟

電話番号 0896-28-6145

令和 年 月 日付け四市生第 号で補助金交付決定の通知があった補助事業について、四国中央市犬猫不妊去勢手術支援事業費補助金交付要綱第11条の規定により、下記のとおり請求します。

記

交付決定額 金 5,000円

交付確定額 金 5,000円

今回請求額 金 5,000円

飼主様名義の口座を
指定してください。

【口座振込先】

金融機関名	四国中央 銀行・農協 四国中央 支店 信用金庫
預金種別	普通 ・ 当座
口座番号	123456789
ふりがな 口座名義人	しこく たるう 四国 太郎