

第1号様式（第4条関係）

猫不妊・去勢手術補助金交付申請書

年 月 日

市への提出日を記入してください。

（宛先）

秦野市長

住所 秦野市

申請者 氏名

電話 —

秦野市猫不妊・去勢手術補助金交付要綱第4条第1項の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

メス（不妊手術）：4,000円
オス（去勢手術）：3,000円

申請額

円

性別	オス・メス	種類	
呼名		生年月日	年 月 日
毛色			

市税等確認同意書

補助金の交付申請に当たり、市税等の納付状況を確認することに同意します。

氏名 _____