

直島町猫の不妊・去勢手術費補助金交付申請書

年 月 日

直島町長 様

申請者 住所 直島町 番地
氏名
電話番号

記

- 1 補助金交付申請額 金 _____ 円
2 猫の性別等

性別	名前

- 3 施術獣医師等

住 所	
病 院 名	
獣 医 師 名	

- 4 添付書類

不妊手術等にかかる領収書及び診療費明細書の写し
領収書等に性別、名前が記載されていること

- 5 申請事項確認に係る同意

私は、直島町が申請事項確認のために必要な税情報等の公簿等の確認を行うこと、また必要な場合、動物病院等に対し手術内容を照会することに同意します。