様式第１号（第６条関係）

　　　　　　　　　　年度寄居町飼い主のいない猫の不妊・去勢手術推進事業

補助金交付申請書（請求書）兼口座振替依頼書

年　　月　　日

寄居町長　宛

申請者　住　　所

氏　　名　　　　　　　　㊞

電話番号

年度寄居町飼い主のいない猫の不妊・去勢手術推進事業補助金の交付を受けたいので、下記事項を誓約の上、寄居町補助金等の交付手続等に関する規則第４条第１項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

　本申請に際し、民事上の争訟があった場合は、全て自らの責任において対処すること。

１　補助金交付申請額　　金　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀　　行　・　信用組合  信用金庫　・　農　　協 | | | | | | | |
| 本店　・　支店 | | | | | | | |
| 口座種別 | 普通　 ・　 当座　・　店名【　　　】 | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | |

３　添付書類

　⑴　事業報告書（別添１）

　⑵　不妊・去勢手術を実施した獣医師が発行した領収書の写し

　⑶　当該猫の写真（耳先カット部分が見えるもの）

　⑷　その他町長が必要と認める書類