

高山村犬及び猫避妊手術費等補助金交付申請書

年 月 日

高山村長 様

申請者 住 所 高山村大字 番地
氏 名
電話番号

私が飼養している下記の対象動物に避妊等手術を受けさせたいので、補助金を交付して下さるよう申請します。

記

1 補助対象動物

種 別	性 別	年 齢	名 称	手術内容	登録番号（犬のみ）
犬・猫	雌・雄	才		避妊・断種 手術	

2 指定獣医師（公益社団法人群馬県獣医師会会員の開業獣医師）

住 所	
病 院 名	
獣医師氏名	

3 補助金振込先

フリガナ 口座名義人			
金融機関名	支店名	種 別	口座番号
		普通・口座	

なお、この申請に伴い、私が住民基本台帳に登録されていること及び私の世帯全員に村税等の滞納がないことについて調査することに同意します。