

沼田市長 様

(申請者) 住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

電話番号 _____

猫の不妊又は去勢手術費補助金交付申請書兼手術実施報告書

沼田市猫の不妊又は去勢手術費補助金交付要綱第6条に基づき、次の内容のとおり補助金の交付を申請します。

なお、本申請の審査に当たり、私の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市税等の滞納がないことについて調査することに同意いたします。

補助金請求額	円
--------	---

1	対象の猫	①	名称(呼び名)		メス(不妊) オス(去勢)	飼い猫 野良猫							
			特徴(毛色・柄など)										
			年齢(およそ)	歳 か月									
		②	名称(呼び名)		メス(不妊) オス(去勢)	飼い猫 野良猫							
			特徴(毛色・柄など)										
			年齢(およそ)	歳 か月									
		③	名称(呼び名)		メス(不妊) オス(去勢)	飼い猫 野良猫							
			特徴(毛色・柄など)										
			年齢(およそ)	歳 か月									
			合計手術費用	円									
2	Tengoo 付与先 情報	tengoo 会員コード(8桁)											
		登録携帯番号											
※カード会員の場合は、登録電話番号													
3	添付書類	①当該猫の手術に要した費用に係る領収書の写し(1匹ごと)											
		②申請者の本人確認書類の写し(運転免許証、マイナンバーカード等)											
		③(必要時)その他市長が必要と認める書類											

*沼田市処理欄

●受付確認者: _____

①「領収書の写し」の添付(以下を確認する)

- 日付(手術後3か月以内) 申請者と同じ(フルネーム) 猫の呼び名 不妊・去勢の記載
金額 動物病院名・領収印

②本人確認: 「本人確認の写し」の添付

③tengoo 情報の確認: 会員コード 登録携帯番号(左上メニューのアカウント情報)

●事務担当: 住所確認 領収書の原本・内容 本人確認書類写し 滞納確認

申請受理日		No.	世帯		交付・不交付
-------	--	-----	----	--	--------