

記入例

様式第 1 号

年 月 日
日付は書かない

富士河口湖町長 様

申請者 住所 富士河口湖町船津1700
氏名 環境 太郎（押印不要）
電話番号 0555-72-3169

猫の不妊・去勢手術費助成金交付申請書

富士河口湖町猫不妊・去勢手術費助成金交付要綱第 4 条に基づき、次のとおり助成金の交付を申請します。

交付申請内訳	飼い猫	去勢手術(オス)	1 匹
		不妊手術(メス)	匹
	飼い主のいない猫	去勢手術及び耳カット(オス)	2 匹
		不妊手術及び耳カット(メス)	匹
	合計		3 匹

受付番号：_____

※町記入欄

--

記入例

様式第3号

年 月 日
日付は書かない

富士河口湖町長 渡辺 喜久男 様

申請者 住所 富士河口湖町船津1700
氏名 環境 太郎 (押印不要)
電話番号 0555-72-3169

猫の不妊・去勢手術費助成金 完了報告書

富士河口湖町猫不妊・去勢手術費助成金交付要綱第7条に基づき、以下の内容と
おり手術が完了したことを報告いたします。

手術内容内訳	飼い猫	去勢手術(オス)	1 匹	10,000円
		不妊手術(メス)	匹	
	飼い主の いない猫	去勢手術及び耳カット(オス)	2 匹	20,000円
		不妊手術及び耳カット(メス)	匹	
		加算金 (1,000円/匹)		2,000円
	合計		3 匹	32,000円
	※上限金額:猫1匹につき去勢手術10,000円 不妊手術15,000円とし 満たない場合は手術にかかった実額を交付 ※飼い主のいない猫については1匹あたり1,000円加算し交付			
助成金請求額	32,000 円			

・必要書類

- ☐領収書の写し(不妊・去勢の判断ができ、複数匹の場合その内訳が分かるもの)
- ☐飼い主のいない猫の場合、手術済であることが分かる耳のV字カットの写真
- ☐請求書
- ☐その他町長が必要と認める書類

・注意事項

※耳カット(さくら耳)の写真は個体全体が分かるように撮影すること。

記入例

請求書

富士河口湖町長 渡辺喜久男 殿

完了報告の請求額と一致させてください

金 32,000 円

但し、富士河口湖町猫不妊・去勢手術助成金として上記のとおり請求いたします。

年 月 日

日付は書かない

申請者 住所 富士河口湖町船津 1700

氏名 環境 太郎 印 (押印が必要です)

電話番号 0555-72-3169

・振込先

金融機関名	富士河口湖 (銀行・組合・金庫・農協) 河口湖 (支店・支所・本店・本所)		
口座種別	普通・当座	口座番号	〇〇〇〇〇〇
口座名義人	カナ	カンキョウ タロウ	
	氏名	環境 太郎	

申請・完了報告・請求書の氏名は統一してください