

町田市長 様

申請者

住 所	〒 町田市
氏 名	
電話番号	

町田市補助金等交付申請書

下記のとおり補助金等を交付していただきたく、補助金等の予算の執行に関する規則第5条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

また私は、補助金を申請しようとする犬または猫について、動物の愛護及び管理に関する法律第10条第1項に規定する第一種動物取扱業として営利目的で飼養しておりません。

記

1 補助事業等の目的及び内容	町田市犬及び猫のマイクロチップ装着事業補助金交付要綱に規定するマイクロチップ装着を行うため。
2 補助事業等の経費の配分及び経費の使用方法	犬及び猫のマイクロチップ装着
3 補助事業等の完了の予定期日その他補助事業等の遂行に関する計画	<p>マイクロチップ装着を実施する犬または猫について、以下の全ての欄に必ずご記入または該当するものにチェックをお願いします。</p> <p>種別 <input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫 ※犬の場合 鑑札番号 第 _____ 号</p> <p>性別 <input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス</p> <p>名前 _____</p>
4 交付を受けようとする補助金等の額及びその算出の基礎	<p><input type="checkbox"/> マイクロチップ装着費用が2,000円以上 <u>2,000円</u></p> <p><input type="checkbox"/> マイクロチップ装着費用が2,000円未満 _____ 円</p>
5 添付書類	<p><input type="checkbox"/> レシートまたは領収書(動物病院発行)の原本 ←※両方にチェック</p> <p><input type="checkbox"/> 登録証明書(指定登録機関発行)を印刷したもの、または写し</p>
6 その他(獣医師記入欄)	<p>上記犬または猫について、以下のとおり装着し代金を受け取りました。</p> <p>マイクロチップ装着日： _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p>所在地 _____</p> <p>病院名 _____</p> <p>獣医師名 _____ 印</p> <p style="text-align: right;">捨印</p>

申請時のお願い：太枠内は申請者が記入、二重枠内は獣医師に記入してもらってください。