

様式第 1 号（第 4 条関係）

年 月 日

西条市長 殿

住所

氏名 印

電話番号

西条市犬猫へのマイクロチップ装着費補助金交付申請書

西条市犬猫へのマイクロチップ装着費補助金交付要綱第 4 条の規定により、次のとおり申請します。

また、市が補助金の交付に係る審査に当たり、登録、住所及び市税の納付状況について、調査することに同意します。

1 対象となる犬又は猫の情報

種別	犬 ・ 猫	性別	オス ・ メス									
名 前			体 系	大・中・小		毛 色						
鑑札番号 (犬のみ)						注射済票番号 (犬のみ)						
手術実施予定日	年 月 日											
手術実施病院名												

2 補助金交付申請額

マイクロチップ装着経費 ①	円
環境省のマイクロチップ登録サイト登録経費 ②	円
補助対象経費 ① + ②	円
交付申請額	円