



捨印

猫不妊手術助成金交付申請書

平成 年 月 日

(あて先) 東大阪市長

No.		
申請者	郵便番号	〒
	住所	東大阪市
	フリガナ	
	氏名	®
	生年月日	明治・大正 昭和・平成 年 月 日生
	電話番号	

猫不妊手術助成金交付について、東大阪市猫不妊手術助成金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

- ・本申請書の記載事項に相違ありません。
- ・猫不妊手術の下記及び別紙の証明について、助成の適正を判断するために必要な場合は、東大阪市が執刀動物病院等に対して照会することについて同意します。

助成金交付申請金額	¥				
-----------	---	--	--	--	--

猫の名前 (猫の愛称)		種類	雑種・その他 ()	性別	オス・メス
毛色	白・黒・茶・トラ・キジ 三毛・その他 ()	年齢 (推定年齢可)			飼い猫・野良猫

確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 高齢者医療証	<input type="checkbox"/> パスポート
	<input type="checkbox"/> その他 ()			

申請書記入にあたっての留意事項

○申請者について

- ・この申請を利用して申請できるのは、申請する日の属する年度の4月1日から翌年3月31日までの間に東大阪市内で飼養および生息する猫に不妊手術を受けさせ、その費用を負担している東大阪市民に限ります。
- ・助成金は、申請者本人名義の口座に振り込みます。

○申請金額について

- ・申請金額は、あなたが動物病院で支払った金額の範囲内で5,000円が上限です（1年度につき申請者1人につき1匹のみまで。）5,000円未満の場合にはその金額をアラビア数字で正確に記入してください。

○振込口座申出欄について

- ・助成金の振込口座は申請者名義の口座に限ります。（申請者名義以外の口座には振込みできません。）
- ・金融機関名、支店・出張所名は、省略せず正確に記入してください。預金種別、口座名義のふりがなは必ず記入してください。
- ・記入が不正確だったり、誤りがあった場合振込みが遅れる場合がありますので間違いのないように注意してください。なお、記入誤りを訂正する場合は、訂正印が必要です。

○添付書類は必ず一緒に提出および提示してください。

- ・猫不妊手術実施証明証は、東大阪市内の動物病院にて不妊手術を実施した獣医師に記入してもらい提出してください。
- ・住所関係書類は、運転免許証、パスポート、健康保険証等の公的機関が証明する証明証の原本が必要です。
- ・領収書は、動物病院にて手術の内容が記載された領収書を受取り、原本を提示してください。

○申請窓口は、東大阪市動物指導センターおよび東大阪市保健所食品衛生課です。

なお、申請受付は、平日のみとなります。（月～金の9時から17時30分まで。）

土日祝祭日と年末年始は受付できません。

○その他、ご不明な点がございましたら、東大阪市動物指導センターまでお問合せください。

○申請書及び請求書には同一の印鑑を押印してください。