

実施報告並びに助成金申請書

令和 年 月 日

(一社) 岩手県獣医師会 会長 様

(一社) 岩手県獣医師会 _____ 支会

実施獣医師 _____ 印

飼育犬・ねこ及び地域ねこ不妊手術助成事業を下記のとおり実施したので、実施要領第 10 に基づき、不妊手術補助券の写しを添えて報告し、助成金を申請します。

記

1. 動物の種類 _____ 雄・雌

年齢 (_____ 才 _____ カ月)、毛色 (_____)

2. 飼い主(管理代表者)の氏名 _____

3. 不妊手術実施日： 令和 年 月 日

4. 助成申請額： _____ 円

5. 助成金振込先

金融機関名 (_____) 店名 (_____ 支店・支所等)

(普通・当座) / 口座番号： _____

ふりがな

口座名義人： _____