

第1号様式（第6条関係）

飼い猫の去勢・不妊手術費助成申請書

練馬区長 あて

			年	月	日
住 所	練馬区				
氏 名		電 話			
飼い猫の名前		性 別	オス・メス		
種 類	・雑種 ・その他（ ）	毛 色			
		年 齢	年	ヶ	月
同意書	● 助成金交付にかかる審査にあたり、区が保有する私の住民登録情報および区税の納付状況を確認することに同意いたします。 ● 区から交付される助成金を、本手術を実施した指定獣医師が私に代わって受領することに同意いたします。				税情報確認欄 (区担当使用)

- ※ 太枠内にもれなく記入をしてください。
- ※ 申請書は、猫1頭につき1枚提出してください。
- ※ 申請に際しては、同意書欄の内容をご確認ください。
- ※ 区税（住民税、軽自動車税）の滞納がある場合は、助成を受けることができません。

練馬区飼い猫の去勢・不妊手術費助成金交付要綱第6条に基づき、去勢・不妊手術費の助成を申込みます。