第１号様式（第４条関係）

年　　月　　日

飼い猫の不妊・去勢手術補助金交付申請書

世田谷区長　　あて

　　　　　　　　　　　　　　 住　　　所　**〒**

世田谷区

　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

　世田谷区飼い猫の不妊・去勢手術補助金交付要綱に基づき、手術補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 飼い猫の名前 |  | 性別 | オス・メス |
| 種　　類 |  | 体格 | 大・中・小 |
| 毛　　色 |  | 年齢 | 歳　　月 |
| 特　　徴 |  | | |