

様式第1号（第5条関係）

令和 年 月 日

鹿嶋市長 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

フリガナ  
氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

補助金交付申請書

下記のとおり補助金の交付を受けたいので、令和8年度鹿嶋市犬猫の避妊手術又は去勢手術補助金交付要綱第5条第1項の規定により、次のとおり申請します。

記

補助金額	(合計) 金 _____ 円 (手術金額の2分の1(100円未満切捨て)、1頭(匹)の上限: 3,000円)		
手術の種類	避妊 ・ 去勢 ・ 複数頭のため別紙		
動物の種類	犬 ・ 猫	名 前	・ 未定
* 犬のみ記入	登録番号	注射済票番号	年

※複数頭の申請の場合は全頭の補助金額の合計を記載し、別紙に各補助動物について記載すること。

・ 添付書類

- (1) 当該手術に要した費用の支払を証する書類
- (2) 申請者の現住所が確認できる書類の写し
- (3) その他市長が必要と認める書類(必要に応じて狂犬病予防注射実施猶予証明書)

私は、鹿嶋市環境政策課が、市税等の納付状況に関する情報について、補助金申請に必要な範囲で、市税等徴収担当課から提供を受けることに同意します。

申請者氏名 \_\_\_\_\_ (署名または記名捺印)

(生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日)

※情報提供に同意しない場合は、申請の日から遡って14日以内に発行された納税証明書(市税等に未納がないこと。)を添付してください。