様式第１号（第４条関係）

　　年　　月　　日

総社市長　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住 所

氏 名

電話番号

マイクロチップ装着費補助金交付申請書

　総社市犬及び猫へのマイクロチップ装着費補助金交付要綱第４条の規定により，次のとおり申請します。

　なお，審査のため，市が住民基本台帳により確認を行うこと及び市税の納付状況を確認することに同意するとともに，誓約事項を誓約します。

記

補助金申請額　　　　　　　　　　　　円

犬又は猫の情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種　別 | 犬　・　猫 | | | | | 性　別 | オス　・　メス | | | | |
| 種　類 |  | | | | | 生年月日 | 年　　月　　日 | | | | |
| 毛　色 |  | | | | | 呼　名 |  | | | | |
| 鑑札番号（犬のみ） |  |  |  |  |  | 注射番号（犬のみ） |  |  |  |  |  |
| 所有者氏名 |  | | | | | | | | | | |

マイクロチップ装着に係る情報

|  |  |
| --- | --- |
| 装着費 | 円 |

　注　補助金申請額は，装着費の10分の10以内の額（上限5,500円）

【誓約事項】

　１　マイクロチップを装着しようとする犬又は猫は，所有者が飼育している犬又は猫であることに，相違ありません。

２　世帯全員が総社市暴力団排除条例（平成２３年総社市条例第１５号）第２条第３号に規定する暴力団員等に該当せず，また，これらの者と密接な関係も有していません。