

第1号様式(第5条関係)

## 飼い猫等の(去勢・不妊)手術費助成金申請書

平成 年 月 日

板橋区長 様

申請者住所	板橋区 電話 ( )
申請者氏名	印

飼い猫等の去勢・不妊手術費の助成を受けたいので、下記の通り申請します。

記

手術の方法	去勢手術 匹	印
	不妊手術 匹	

\*朱肉を使用する印鑑での押印をお願いします。(シャチハタ印不可)  
\*手術日より6カ月以内に申請をお願いします。

飼い猫の場合 ○印を記入

受付日	年 月 日
受付場所	板橋区保健所生活衛生課 区民事務所・健康福祉センター
受付印	印