

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

年 月 日

板橋区長 様

申請者住所	板橋区 電話 ()
申請者氏名	

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
	不妊手術	匹

※手術日より6カ月以内に申請をお願いします。

どちらかに ○印を記入	
飼い猫	飼い主の いない猫

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

