様式第４号（第８条関係）

長久手市犬・猫マイクロチップ装着完了報告書

年　　月　　日

長久手市長　殿

申請者　住所　長久手市

氏名

電話　　－　　－

　　年　　月　　日付け　　第　　号にて交付決定のあった犬又は猫については、下記のとおりマイクロチップ装着を完了しましたので、長久手市犬・猫マイクロチップ装着費補助金交付要綱第８条に基づき、報告します。

記

１　マイクロチップ装着に係る情報

マイクロチップ装着日	年　　月　　日
交付を受けようとする補助金の額及びその算出の基礎	□ マイクロチップ装着費用が１，０００円以上　１，０００円 □ マイクロチップ装着費用が１，０００円未満　＿＿＿＿円

２　飼い主情報登録に係る情報

個体識別番号															
飼い主情報 登録完了年月日	年　　月　　日														

３　添付書類

添付書類	□　動物病院で発行されたレシート（領収書）の原本 □　環境大臣が指定した指定登録機関（公益社団法人日本獣医師会）の発行する登録証明書の写し

様式第６号（第１０条関係）

年　　月　　日

長久手市長　殿

申請者　〒
住所

氏名　　印

電話

長久手市犬・猫マイクロチップ装着費補助金請求書

年　　月　　日付け　　第　　号にて補助金確定通知を受けた長久手市犬・猫マイクロチップ装着費補助金について、次のとおり請求します。

１　補助金請求額

円

２　振込先

金融機関名	銀行 信用金庫　　店 農協
預金の種別	普通　・　当座
口 座 番 号	
ふ り が な	
口座名義人	

（注）口座名義人は、申請者と同一に限る。