

## 令和2年度 横浜市猫の不妊去勢手術補助金申請金額内訳書（2頭以上申請用）

※1頭のみ申請の場合は、提出不要です。

申請者氏名

### 【書類の作成方法】

①本内訳書のNO.と、手術実施証明書の猫の個体情報欄に記入したNO.（猫の個体NO.）を同じにしてください。なお、猫の個体NO.は、申請書1通に添付する手術実施証明書の枚数にかかわらず、同時に申請するすべての猫で連番としてください。また、手術実施証明書1通に記載されている、複数頭の猫は、原則として同時に申請してください。

例)手術実施証明書3通(1通目:NO.1～5、2通目:NO.6～7、3通目:NO.8～10)添付の申請書1通で、計10頭を同時に申請。

②申請できる補助金額(税込)は、猫1頭あたり、雄雌に関係なく5,000円が上限です。支払った不妊去勢手術代金が、5,000円以上の場合は一律5,000円、5,000円未満の場合は手術代金全額となります。

例)手術代実費(税込)10,000円×1頭、4,400円×1頭の計2頭申請する場合→5,000円+4,400円=9,400円が申請額の合計。

※鉛筆、消せるボールペン、修正液等は使用不可です(誤記は二重線と朱肉印で訂正)。

NO.	手術実施日	補助金申請額 (税込5,000円まで)
1	年 月 日	円
2	年 月 日	円
3	年 月 日	円
4	年 月 日	円
5	年 月 日	円
6	年 月 日	円
7	年 月 日	円
8	年 月 日	円
9	年 月 日	円
10	年 月 日	円
11	年 月 日	円
12	年 月 日	円
13	年 月 日	円
14	年 月 日	円
15	年 月 日	円

NO.	手術実施日	補助金申請額 (税込5,000円まで)
16	年 月 日	円
17	年 月 日	円
18	年 月 日	円
19	年 月 日	円
20	年 月 日	円
21	年 月 日	円
22	年 月 日	円
23	年 月 日	円
24	年 月 日	円
25	年 月 日	円
26	年 月 日	円
27	年 月 日	円
28	年 月 日	円
29	年 月 日	円
30	年 月 日	円

申請する猫の頭数	頭	申請額の合計	円
----------	---	--------	---

↳ 税込金額です。

受付印
受付番号