

令和4年度 横浜市マイクロチップ装着補助金交付申請書 別紙(3頭以上申請用)

申請者氏名

犬・猫の個体情報(3頭目以降について記入してください)

※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.	マイクロチップの装着(埋込)日	種別	性別	犬・猫の名前	種類、毛色・柄等
	年 月 日	1 犬 2 猫	1 オス 2 メス		
	補助金額(上限1,500円) 円	犬のみ 記入	今年度の狂犬病予防注射済票番号 NO.		狂犬病予防注射済票発行自治体 1 横浜市 2 他自治体()

NO.	マイクロチップの装着(埋込)日	種別	性別	犬・猫の名前	種類、毛色・柄等
	年 月 日	1 犬 2 猫	1 オス 2 メス		
	補助金額(上限1,500円) 円	犬のみ 記入	今年度の狂犬病予防注射済票番号 NO.		狂犬病予防注射済票発行自治体 1 横浜市 2 他自治体()

NO.	マイクロチップの装着(埋込)日	種別	性別	犬・猫の名前	種類、毛色・柄等
	年 月 日	1 犬 2 猫	1 オス 2 メス		
	補助金額(上限1,500円) 円	犬のみ 記入	今年度の狂犬病予防注射済票番号 NO.		狂犬病予防注射済票発行自治体 1 横浜市 2 他自治体()

NO.	マイクロチップの装着(埋込)日	種別	性別	犬・猫の名前	種類、毛色・柄等
	年 月 日	1 犬 2 猫	1 オス 2 メス		
	補助金額(上限1,500円) 円	犬のみ 記入	今年度の狂犬病予防注射済票番号 NO.		狂犬病予防注射済票発行自治体 1 横浜市 2 他自治体()

NO.	マイクロチップの装着(埋込)日	種別	性別	犬・猫の名前	種類、毛色・柄等
	年 月 日	1 犬 2 猫	1 オス 2 メス		
	補助金額(上限1,500円) 円	犬のみ 記入	今年度の狂犬病予防注射済票番号 NO.		狂犬病予防注射済票発行自治体 1 横浜市 2 他自治体()

NO.	マイクロチップの装着(埋込)日	種別	性別	犬・猫の名前	種類、毛色・柄等
	年 月 日	1 犬 2 猫	1 オス 2 メス		
	補助金額(上限1,500円) 円	犬のみ 記入	今年度の狂犬病予防注射済票番号 NO.		狂犬病予防注射済票発行自治体 1 横浜市 2 他自治体()

【提出書類作成方法についてのお願い】

- ①領収書、登録証明書、データ登録完了通知書等は、並べてコピー(印刷)または、コピーしたものを貼付けるなどの方法で、A4用紙の大きさにまとめてください(左横2センチ程度余白、右詰)。提出書類両面へのコピー(印刷)や重ね貼りはしないでください。
- ②複数頭分の申請をする場合は、①で作成した提出書類の余白に、犬・猫の個体情報のNO.を記入してください。

受付印
受付番号