様式第１号(第５条関係)

補助金交付申請書

年　　月　　日

飛島村長　様

住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者名

　飛島村補助金交付規則第5条の規定により、次のとおり申請します。

１　補助年度　　　　　　　年度

２　補助事業名　　飛島村犬猫の避妊等手術費補助金

３　補助事業に要する経費及び補助金交付申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業に要する経費 | 金　　　　　　　　　　円 |
| 補助金交付申請額 | 金　　　　　　　　　　円 |

４　補助事業の目的

　　　　捨て犬・捨て猫を防止し、公衆衛生の向上を図る。

５　補助事業実施時期　　　着手　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　完了　　　　年　　月　　日

６　添付書類

　（１）納税証明書又は納税納付状況を徴税職員が調査することに同意する文書（別紙１）

　（２）調書（別紙２）

　（３）その他村長が必要と認める書類

様式第１号添付書類（別紙１）

村税納付状況を徴税職員が調査することに同意する文書

　　年　　月　　日

飛島村長　様

住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者名

村税納付状況確認

　私（法人（団体）を含む。）の飛島村の村税等納付状況（滞納の有無のみ。）を、

補助金所管課の課長（補助金所管課長は地方税法第１条第１項第３号に基づき村

長が委任した徴税職員。）が、税務課等（国民健康保険税にあっては住民課、農業

集落排水処理施設使用料及び堤塘使用料にあっては建設課、介護保険料及び保育

料にあっては福祉課）の徴税職員に照会することに

同意します　　　　同意しません

　※　該当するものに○を付してください。

　同意されない場合には、村税等の課税の有無にかかわらず、飛島村役場において交付される次の①から③の証明書を添付して申請してください。（申請日前30日以内に交付を受けたものに限ります。）

①「納税証明書」又は「非課税証明書」（村税及び国民健康保険税）税務課窓口

②「使用料等納付証明書」（農業集落排水処理施設使用料及び堤塘使用料）建設課窓口

③「使用料等納付証明書」（介護保険料及び保育料）福祉課窓口

なお、これらの証明書の交付には、１通あたり200円の手数料が必要です。（計600円）

（別紙２）

受　給　資　格　調　書

飼主の住所又は所在地

飛島村

飼主の氏名又は名称及び代表者名

１．対象犬・猫

　　※欄は犬のみ記載

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 名　　前 | 性別 | 年齢 | ※登録番号 | ※注射番号 |
| 犬・猫 |  |  |  |  |  |
| 犬・猫 |  |  |  |  |  |
| 犬・猫 |  |  |  |  |  |

２．避妊等手術実施の証明（実施獣医院で証明をもらってください。）

　　　　　犬　　　　　　　　　　　　　　　　　科　　　　　　避妊

上記の　　　は、　　　　年　　月　　日に当　　　において、　　　手術を

　　　　　猫　　　　　　　　　　　　　　　　　院　　　　　　去勢

実施したことを証明する。

　　年　　月　　日

実施獣医院

※申請は手術をした日の年度の末日までに行ってください。

※飼い犬の場合は、本村において登録されている必要があります。

様式第５号（第12条関係）

補助事業実績報告書

　　年　　月　　日

飛島村長　様

住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者名

　　年　　月　　日付け　　第　　　号により補助金交付決定の通知のあった補助事業を下記のとおり実施しましたので、飛島村補助金交付規則第12条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

１　補助事業に要した経費及び補助金額

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業に要した経費 | 金　　　　　　　　　　円 |
| 補助金額 | 金　　　　　　　　　　円 |

２　添付書類

（１）領収書の原本

（２）補助金交付決定通知書の写し(原本証明したもの)

（３）その他村長が必要と認めた書類

様式第９号(第16条関係)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 口座番号 | 銀行  農協 | 支店 | 普通  当座 | 第　　　　　　号 |
| フリガナ  口座名義 |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請求書 | | |
|  | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |  |
| ただし、　　年度飛島村犬猫の避妊等手術費補助金として  上記の金額を請求します。  　　　　　　　　年　　月　　日  住所  氏名  (連絡先　電話　　―　　　　　)  　　　飛島村長　様 | | |