

補助犬支援対策助成金申請書

令和 年 月 日

宮崎県獣医師会会長 殿

住所

氏名

宮崎県獣医師会補助犬支援対策実施要領（平成12年7月14日定め）に基づく狂犬病予防注射料金等の助成を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 狂犬病予防注射を実施した期日等

補助犬等の名号	注射期日	獣医師氏名	病院の名称	病院の所在地

2 注射料金・注射済票交付手数料

補助犬等の名号	狂犬病予防注射料金	注射済票交付手数料	合計
	2,750円	550円	3,300円

* 狂犬病予防注射料金は宮崎県並びに宮崎市との覚書に定める金額。

* 注射済票交付手数料は市町村の注射済票交付手数料徴収規則等に定める金額。

3 助成金振込口座

金融機関名	口座の種類（普通・当座）	口座番号	口座名義
銀行 支店			

* 申請書には狂犬病予防注射済票（または、注射済証）の写しを添付してください。

補助犬支援対策助成金申請に係る関係書類

○狂犬病予防注射済票（または、注射済証）の写しを貼付