

2017年度 野良猫不妊去勢手術助成金請求書

公益社団法人 日本動物福祉協会 御中

(申請者)

住所〒

氏名

㊞

電話番号

会員No.

(活動団体など)

下記の口座に振り込みを依頼します。

振込先金融機関名

銀行	支店	フリガナ	
		名義人	
普通・当座	口座番号		

口座名義人は申請者本人のものに限らせていただきます。

申請方法：下記①～⑥までを JAWS まで郵送ください。不備があると申請の受理ができません。

- ① 申請書 ※①
- ② 請求書 (本紙) ※②
- ③ 動物病院の支払明細書 (原本) ※③
- ④ 耳カットの写真
- ⑤ 手術跡の写真
- ⑥ 官製はがき一枚 (表面に申請者の住所・氏名記入済のもの) ※⑥

※① 一個体につき一枚ご用意ください。

※② 1 申請ごとに対して 1 枚で結構です。

※③ コピー不可。助成金申請者 (会員様) と領収書宛名の相違がないようお願い致します。

※⑥ 1 申請ごとに対して 1 枚で結構です。

協会 記入欄	オス		計	
	メス			