

# 令和3年度鹿嶋市犬ねこの避妊手術又は去勢手術補助金申請に係る同意書

補助金の申請にあたっては、下記事項についてご確認・ご了承いただいたうえで、□にチェックをお願いします。

	確認事項	チェック欄
1	虚偽の申請をしたことが明らかになった場合は、補助金の不交付決定や取消決定を受けることについて了解しました。 補助金交付後に取消決定を受けた場合は補助金を返還します。	<input type="checkbox"/>
2	私（申請者）は鹿嶋市に住民登録しています。	<input type="checkbox"/>
3	当該犬ねこの手術は動物病院の獣医師が行いました。	<input type="checkbox"/>
4	当該手術は今年度（令和3年4月1日～令和4年3月31日）に行いました。	<input type="checkbox"/>
5	当該手術に要した費用の支払を証する書類の原本を提出します。	<input type="checkbox"/>
6	過年度分を含めて、鹿嶋市の市税等に未納はありません。	<input type="checkbox"/>
7	補助金申請書の提出から補助金交付（銀行口座への入金）まで事務処理に2カ月程度かかる場合があることを了承します。	<input type="checkbox"/>
8	現住所が記載されている身分証明書の写しを提出します。	<input type="checkbox"/>
9	<div style="display: flex;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; font-size: small; padding-right: 5px;">犬の場合はご記入ください。</div> <div> <p><b>【犬の場合】</b> 当該犬は畜犬登録が済んでいます。</p> </div> </div>	<input type="checkbox"/>
10	<div style="display: flex;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; font-size: small; padding-right: 5px;">犬の場合はご記入ください。</div> <div> <p><b>【犬の場合】</b> 申請の日から遡って1年以内に狂犬病予防注射を受け、注射済票を交付されています。 <small>（狂犬病予防注射の猶予を受けている場合は、獣医師から発行された狂犬病予防注射実施猶予証明書の提示をしています。）</small></p> </div> </div>	<input type="checkbox"/>

令和 年 月 日

申請者氏名 \_\_\_\_\_

生年月日（ \_\_\_\_\_ 年 月 日）