

別記

第 1 号様式（第 3 条関係）

年 月 日

奄美市長 殿

奄美市飼い猫マイクロチップ装着支援事業対象認定申請書

奄美市飼い猫マイクロチップ装着支援事業対象認定実施要綱第 3 条に基づき、
下記のとおり申請します。

記

飼 い 主	住 所			
	氏 名	印	連絡先	
ねこの呼称(登録番号)		()	性 別	オス ・ メス
種 別	・ 雑種 ・ その他 ()	毛 色		
		年 齢	年 ヵ月	
同意書 (任意)	認定の審査にあたり，対象要件である市税その他の納付状況等及び市が保有する私の住民登録情報を確認することに同意します。 氏名 印			

注 1 太枠内にもれなく記入してください。

2 申請書は，飼い猫 1 頭につき 1 枚を提出してください。

3 申請に際しては，同意書欄の内容をご確認ください。

4 市税（市県民税，軽自動車税，固定資産税），国民健康保険税及び上下水道料金の滞納がある場合は，助成を受けることができません。

5 本市担当者が納付状況等を確認することについて，同意される方は，同意書の欄に記名押印し，同意されない方は，関係する証明書類を添付してください。

※税務関係等情報調査 (市役所担当者記入)	<input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 固定資産税	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税	<input type="checkbox"/> 上下水道料金
	【税務課】 可 ・ 不可 印	【国保年金課】 可 ・ 不可 印	【水道課】 可 ・ 不可 印