

第1号様式（第4条関係）

令和7年 7月 28日

南九州市長 様

住所 南九州市川辺町平山3234番地
氏名 南九州 太郎

猟犬治療費等補助金交付申請書

令和7年度南九州市猟犬治療費等補助金の交付を受けたいので、南九州市猟犬治療費等補助金交付要綱第4条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 補助金交付申請額 金 68,900 円

2 治療費等の事由

☐ 疾病 ☒ 負傷 ☐ 死亡（病死・事故死）

3 関係書類

(1) 獣医師の診断書の写し又は診察等の診療明細書の写し及び治療費に係る領収書の写し ①② → 病院で取得してください(受診せず死亡を確認した場合は不要)。

(2) 事実確認書（第2号様式）③ → 別ページの記載例をご参考ください。

(3) 狂犬病予防法第4条に定める登録及び同法第5条に定める予防注射を過去1年以内に受けていることが分かる書類の写し ④

(4) その他市長が必要と認める書類

↓
↓
獣医師が発行する「狂犬病予防接種証明書」など
必要に応じ、有害鳥獣捕獲期間であることが確認できる指示書等書類〔市役所対応〕

第2号様式（第4条関係）

3

事実確認書

猟犬を飼育する者	南九州 太郎		
猟犬の名前	お茶むらい	犬種	柴犬
		性別	オス
疾病，負傷又は死亡が生じた日時，場所及び要因	日時	令和7年 7月 12日 11時頃	
	場所	南九州市川辺町●●（メッシュ番号）	
	要因	どのようにして事故が起きたのか どのようにして病気にかかったのか 具体的に記載してください	
受診機関	●●動物病院		
受診日（初診）	令和7年7月12日	（完治・死亡）日	令和7年7月20日
入院期間	7日	通院日数	2日
治療費総額 （消費税及び地方消費税相当額を含む。）	68,900 円		

令和7年4月1日以降の
有害鳥獣捕獲活動に起因
する治療費等が対象

どのようにして事故が起きたのか
どのようにして病気にかかったのか
具体的に記載してください

（確認欄）

添付する治療費の領収書の写しに記載の合計額

上記の内容で疾病，負傷又は死亡が生じた事実に相違ありません。

令和7年 7月 28日

所属する支部長から証明を
受けてください

南九州市猟友会 川辺 支部
支部長 川辺 鹿男 （※）

（※）本人が手書きしない場合は，記名
押印してください。

5

同 意 書

南九州市長 塗木 弘幸 様

令和7年 7月28日

氏名又は名称及び代表者名 南九州 太郎

令和 年度において南九州市狢犬治療費等補助金を申請するに当たり、南九州市補助金等交付規則第4条第3項の規定に基づき、私及び同一世帯の者の市税等の収納状況を確認することに同意します。

組合等名			
番号	住 所	(フリガナ) 氏 名	
1	南九州市 川辺町平山3234番地	(ミナキウシュウ タロウ) 南九州 太郎	
2	南九州市 同上	(ミナキウシュウ ハナコ) 南九州 花子	
3	南九州市		

世帯員(子ども含む)は全員記載してください

第4号様式 (第6条関係)

6

年 月 日

日付は空欄のまま
(交付決定兼確定通知後に記入)

南九州市長 様

住所 南九州市川辺町平山3234番地

氏名 南九州 太郎

狢犬治療費等補助金交付請求書

次のとおり補助金の交付を請求します。

補助金名	南九州市獵犬治療費等補助金				
交付確定額	金	円	金額は空欄のまま		
交付請求額	金	円	(交付決定兼確定通知後に記入)		
振込先	金融機関名	南さつま農協		支店名	川辺支店
	口座種別	①普通	2当座	口座番号	99999999
	フリガナ	ミナキユウシユウ タロウ			
	口座名義人	南九州 太郎			

振込先には申請者名義の振込先口座を記入してください。
通帳の最初の見開きページに表記された金融機関名、支店名、預金種目、口座番号、口座名義人を記載してください。
※ 振込先口座が複数ある場合は、公金取扱手数料の削減を図るため、本市指定金融機関である農協口座に優先的にお支払いします。ご理解とご協力をお願いします。