

「鳥取県飼い主のいない猫不妊去勢手術に係る活動支援補助金」 手続きにおける必要書類のチェック表

■申請書を提出する前に、

申請書の記入内容や必要書類の確認に本チェック表をご利用ください。

(1) 個人で申請される方

チェック欄	必要書類	確認ポイント
☐	様式第1号	・氏名、住所は申請者個人の情報が適切に記入されていますか？ ・記入がもれている項目はないですか？ ・連携病院制度を利用した場合は、その旨を「手術実施動物病院」欄に追記してください。
☐	様式第3号	・項目はすべて読みましたか？ ・氏名、住所は、様式第1号の申請者個人の情報と同じですか？
☐	①動物病院が発行した診療明細書 ※②を添付する場合又は連携病院を利用し明細書等が手元にない場合は不要です。	・診療明細書の宛先は、申請者と同じですか？ ・診療明細書の日付は、4月1日から翌年1月31日までの間ですか？ ・申請する金額分（頭数分）のすべての診療明細書の写しが必要です。
☐	②市町村が発出した飼い主のいない猫の不妊去勢手術助成事業の額の確定通知 ※①を添付する場合又は連携病院を利用し明細書等が手元にない場合は不要です。	・額の確定通知の宛先は、申請者と同じですか？ ・額の確定通知書の日付が4月1日から翌年1月31日までの間ですか？ (※1月31日までに手術された猫で、手術費用の助成に係る額の確定通知が2月中に発出された場合を除く。) ・手術頭数が記載されていますか？
☐	金融機関・支店名、口座種別、口座番号及び口座名義が分かる書類（通帳の写し等）	・振込先口座は、申請者本人のものであることが必要です。

(2) 団体で申請される方

チェック欄	必要書類	確認ポイント
☐	様式第1号	・団体名称、団体代表者名及び住所が適切に記入されていますか？ ・記入がもれている項目はないですか？ ・連携病院制度を利用した場合は、その旨を「手術実施動物病院」欄に追記してください。
☐	様式第3号	・項目はすべて読みましたか？ ・団体名称、団体代表者名及び住所は、様式第1号の申請団体の情報と同一ですか？
☐	①動物病院が発行した診療明細書 ※②を添付する場合又は連携病院を利用し明細書等が手元にない場合は不要です。	・診療明細書の宛先は、団体名称と同一者ですか？（個人名である場合、団体規約等から団体を構成する方であることが分かりますか？） ・診療明細書の日付は、4月1日から翌年1月31日までの間ですか？
☐	②市町村が発出した額の確定通知 ※①を添付する場合又は連携病院を利用し明細書等が手元にない場合は不要です。	・額の確定通知の宛先は、団体名称及び団体代表者名と同一者ですか？（個人名である場合、団体規約等から団体を構成する方であることが分かりますか？） ・額の確定通知書の日付が4月1日から翌年1月31日までの間ですか？ （※1月31日までに手術された猫で、手術費用の助成に係る額の確定通知が2月中に発出された場合を除く。） ・手術頭数が記載されていますか？
☐	団体規約 ※規約がない場合は団体の活動概要が分かるもの	
☐	金融機関・支店名、口座種別、口座番号及び口座名義が分かる書類（通帳の写し等）	・振込先口座は、申請団体が開設した金融機関口座である必要があります。