

犬猫の避妊・去勢手術費用の一部助成について（令和４年度）

対象

市内在住の方で、飼い犬（市への登録と今年度の狂犬病予防注射が実施済であること）および飼い猫に、令和４年１月１５日から令和５年１月２０日までの間に避妊・去勢手術を受けさせる方

助成額

１頭につき５千円

助成予定数

犬猫合わせて１００頭 ※申し込み多数の場合は抽選

申込方法

官製往復はがきに、

- ① 犬・猫の別、名前、年齢、性別、毛色
- ② 犬の場合は登録番号および狂犬病予防注射済票番号
- ③ 飼い主の住所、氏名、電話番号
- ④ 返信用はがきのあて名

以上を明記のうえ、（公社）徳島県獣医師会（〒７７０－８００７ 徳島市新浜本町二丁目３番６号）に郵送してください。

※結果は返信用はがきで連絡します。

申込期間

令和４年１０月１日から１０月３１日（必着）

助成方法


当選のはがきを受け取った方は、県内の動物病院に事前に問い合わせのうえ受診し、動物病院へ当選のはがきを提出し、手術料から助成額を差し引いた額を動物病院で支払うこととなります。

問い合わせ


（公社）徳島県獣医師会（電話０８８－６６３－６６０７）

申込はがき記載例

表面

	7 7 0 8 0 0 7	
往信	(公社) 徳島県獣医師会 行	徳島市 新浜本町二丁目3番6号

裏面

	郵便はがき □ □ □ □ □ □ □	
返信	氏 住 名 所	申込者の
避妊・去勢手術助成申込書		
犬・猫の別 名前 年齢 性別 毛色		
(犬の場合) 犬の登録番号 徳島県第○号または 徳島県鳴門市第○号		
狂犬病予防注射済票番号 令和4年度 第○号		
申込者 住所 氏名(フリガナ) 電話番号		