様式第１号

令和　　年　　月　　日

　　年度往診計画承認申請書

豊田市長

当家畜診療所は豊田市山間地獣医療支援補助金を申請したいので、豊田市山間地獣医療支援補助金交付要綱第5条第１項に基づき令和　　年度往診計画の承認を申請します。

１　申請者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 家畜診療所の開設者　氏名  （法人の場合は名称・代表者役職・氏名） |  |
| 開設者の住所  （法人の場合は所在地） |  |
| 家畜診療所名称 |  |
| 家畜診療所所在地 |  |
| 連絡先 | ―　　　　　　　　― |

２　往診計画内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属する  獣医師 | 氏名  登録番号 |  |
| 所属する  家畜人工授精士 | 氏名  登録番号 |  |
| 往診予定の  肉用牛経営農家 | 経営者名  畜舎所在地 |  |
| 経営者名  畜舎所在地 |  |
| 経営者名  畜舎所在地 |  |
| 経営者名  畜舎所在地 |  |

※枠に入らない場合は、別紙を作成のこと。

３　添付書類

（１） 家畜診療所に所属する者全員の獣医師免許証及び家畜人工授精師免許証

（２） 役員名簿（様式第2号）（家畜診療所が法人であるとき）

（３） 市税の完納証明書（補助事業者が本市において課税がない場合を除く。）