

領収書に必要な記載事項

- 宛名: 申請者本人のフルネームであること。
- 領収書発行日
- マイクロチップ装着(施術)実施日
- 対象動物(犬または猫)の性別
- 領収金額(税込): 複数頭分を1枚にまとめる場合は、1頭ごとの内訳も併記。
- 動物病院名
- 動物病院の所在地
- 但し書: 対象動物種「犬または猫」の「マイクロチップ装着代」であることを記載。

※消せるボールペン、修正液は使用不可。

※二重線と押印で訂正。

補助金の対象項目と対象外項目の混在する領収書について

- ・補助金対象とはならない項目も合算した領収書を発行する場合は、補助金対象となる項目のみの合計を「マイクロチップ装着代内訳」として、併記してください(税込・税別がわかるように)。
- ・補助金対象外の項目も列記してください(ただし、対象外項目の金額明細は不要です)。

【補助金の対象となるもの】

マイクロチップと装着代金のみ

※AIPOへの登録手数料は対象となりません。

【ご注意ください】

- ◎ 領収書の宛名に誤りがある場合、動物病院での訂正または再発行が必要となります。
- ◎ 上記項目の記載があっても、動物病院への入金を確認する記載(領収、入金、支払い、預かり、PAID 等)がない明細書や計算書は、領収書として認められません。動物病院での補記または再発行が必要となります。
- ◎ 本事業の補助金交付額は、「横浜市マイクロチップ装着推進事業補助金」以外の補助金差引後の金額(税込)、または動物病院での値引後の金額(税込)によって決定します。領収書の明細に、「横浜市マイクロチップ装着推進事業補助金」以外の補助金、または値引きの記載がある場合は、それがどの項目についてなのか、明確に記載してください。

領収書参考例

領 収 書

発行日 年 月 日

様

金額

(税込)

但 犬・猫のマイクロチップ装着施術代、()
として上記正に領収しました。

装着実施日 年 月 日

マイクロチップ装着代内訳(税込・税別)

オス・メス 1頭 円 × 頭

オス・メス 1頭 円 × 頭

領収書の記載例

領収金額が補助金対象項目のみの場合

領 収 書

宛名は申請者本人のフルネーム
であること。

発行日 令和 年 4 月 1 日



神奈川 花子 様

領収金額は、
税込です。

↑
領収書の発行日。

金額

¥10,800 - (税込)

但 犬・猫 のマイクロチップ装着施術代、
(として上記正に領収しました。)

犬または猫の性別と1頭ごとの
マイクロチップ装着代を記載。

↑
対象動物が「犬または猫」の「マイクロチップ装着代」
であることを記載。

↓
マイクロチップ装着代内訳 (税込 税別)

オス・メス 5,000 円 × 1 頭

オス・メス 5,000 円 × 1 頭

←
税込・税別が
わかること。

装着実施日、動物病院名と
所在地を記載。

↓
装着実施日 令和 年 4 月 1 日

〇〇動物病院

横浜市神奈川区菅田町75-4

横浜

領収金額に補助金対象
以外の項目が含まれる場合

領 収 書

発行日 令和 年 4 月 1 日

神奈川 花子 様

金額

¥60,480 - (税込)

但 犬・猫 のマイクロチップ装着施術代、(予防接種、不妊去勢手術代)
として上記正に領収しました。

1頭ごとの補助金
対象項目の合計額。

↓
マイクロチップ装着代内訳 (税込 税別)

オス・メス 5,000 円 × 1 頭

オス・メス 5,000 円 × 1 頭

↑
補助金対象外の項目を列記。
※対象外項目の金額明細は不要。

手術実施日 令和 年 4 月 1 日

〇〇動物病院

横浜市神奈川区菅田町75-4

横浜