

領収書に必要な記載事項

※消せるボールペン、修正液は使用不可。
※二重線で訂正（押印不要）。

- 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※消せるボールペン、修正液は使用不可。
- ※二重線で訂正（押印不要）。
※装着実施日の記載がないと、個体情報の確認ができません。
- 対象動物の名前又は動物種（犬または猫）、性別、頭数
- 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。
- 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はマイクロチップと装着代金のみです。

【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。
- 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）がない場合、動物病院での補記又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 令和 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 令和 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

領収金額が補助金対象項目のみの記載例

領 収 書

宛名は申請者本人の
フルネームを記載

神奈川 花子 様

発行日 令和 **7** 年 **4** 月 **1** 日

領収書の発行日

金額

¥11,000- (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／猫」「マイクロチップ装着代」
であることを記載

性別／頭数（または個体名）
1頭ごとのマイクロチップ装着代を記載

装着実施日 令和 **7** 年 **4** 月 **1** 日

装着日を記載

税込／税別
を記載

動物病院名／所在地を記載

マイクロチップ装着代内訳（税込・**税別**）

オス・メス 1頭 5,000円 × 1 頭

オス・**メス** 1頭 5,000円 × 1 頭

●●動物病院

横浜市神奈川区菅田町75-4

領収金額に補助金対象以外の項目が含まれる及び訂正がある場合の記載例

領 収 書

神奈川 花子 様

発行日 令和 ⁷~~6~~ 年 **4** 月 **1** 日

内容に訂正がある 場合は
二重線で訂正（押印不要）

金額

¥61,600- (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。

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。

性別／頭数（または個体名）
1頭ごとのマイクロチップ装着代を記載

装着実施日 令和 ⁷~~6~~ 年 **4** 月 **1** 日

マイクロチップ装着代内訳（税込 **税別**）

オス・メス 1頭 5,000円 × 1 頭

オス・**メス** 1頭 5,000円 × 1 頭

●●動物病院

横浜市神奈川区菅田町75-4