様式第５号（第１０条関係）

　　年　　月　　日

平生町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者 住　所

氏　名

平生町飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金実績報告書

　　　年　　月　　日付け、　　　第　　　　号　により補助金の交付決定を受けた平生町飼

い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金について、次のとおり報告します。

　１．補助金交付決定額　　　　　　　　　　円

　２．手術をした猫

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主な生息地 | 平生町大字　　　　　　　　　周辺 | 毛色 |  |
| 性　　別 | □　オス　□　メス　　 | 特　徴 |  |
| 手術実施動物病院 | 　　　　　　　　　　　　　　　　 | 手術費用等 |  　　　　　　　　円 |
| 動物病院の確認欄 | 　上記の猫について、不妊・去勢手術を実施いたしました。　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　動物病院名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

　３．添付書類

①　手術費用が記載された領収書（写）

②　手術を施した猫の写真（Ｖ字カットを施した場合はそれが分かるもの。）