

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          | <input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス | 特 徴 |       |   |
| 手術実施<br>動物病院 |                                                         |     | 手術費用等 | 円 |
| 動物病院の<br>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。<br><br>年 月 日<br><br>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。）