様式第６号（第８条関係）

佐伯市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術助成事業補助金実績報告書

年　　月　　日

佐伯市長　　　　　　　　様

住所

団 体 名

代表者名

電話番号

　　　　　　　年　　月　日付け　　　第　　　号で補助金交付決定のあった佐伯市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術助成事業について下記のとおり実施したので、佐伯市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術助成事業補助金交付要綱第８条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

１　実施内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 手術内容 | □ 不妊　□去勢 | 費用総額　　　　　　　　　円 |
| 実施年月日 | 年　　月　　日 |
| 実施動物病院 | 所在地 |
| 名　称 |

２　添付書類

　（１）領収書の写し

　（２）不妊去勢手術後のカラー写真（耳先カットの部分が見えるもの）