

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 | <input type="checkbox"/> 不妊 <input type="checkbox"/> 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）