

年 月 日

三 木 町 長 殿

住 所
氏 名
電話番号

三木町飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金完了報告書

年 月 日付け 第 号により交付決定を受けた三木町飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金について、手術が完了したので、三木町飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金交付要綱第 9 条の規定により、下記のとおり報告します。

記

1. 補助金交付決定額 円

2. 手術が完了した猫

性 別		
毛 色		
その他特徴		
生 息 場 所		
手術年月日	年 月 日	年 月 日
手術に要した額	円	円

3. 添付書類

- (1) 手術に要した費用及び手術日が記載された領収書
- (2) 手術を受けた猫の全身及び耳の V 字カットが確認できる写真
- (3) その他町長が必要と認める書類