

三木市長 様

申請団体名 _____
所在地又は
代表者住所 _____
代表者氏名 _____
電話番号 _____

三木市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費助成金実績報告書

年 月 日付け 第 号により助成金の交付決定を受けた三木市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費助成金について、手術が完了したので、三木市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費助成金交付要綱第9条の規定により、次のとおり報告します。

記

1 報告事項（下の項目をすべて記入してください）

手術を実施した猫の数	匹（不妊手術 匹・去勢手術 匹）
手術費用	
助成金の交付決定額	

【添付書類】

- (1) 領収書等支払の事実を証する書類
- (2) 飼い主のいない猫の不妊・去勢手術処置証明書（様式第6号）
- (3) 手術前後の猫の写真（耳カットが確認できるもの）
- (4) その他市長が必要と認める書類