様式第5号（第7条関係）

　年　　月　　日

都留市長　殿

申請者　住所

氏名

　電話番号

都留市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金実績報告書

　都留市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金交付要綱第７条に基づき、次のとおり実績を報告します。

１　手術を受けた猫の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 生息地 |  |
| オス | 　匹 | メス | 匹 |

　２　執刀獣医師の証明

　　　上記猫に対して手術を実施したことを証明します。

　　　　　　　　　年　　月　　日

動物病院・執刀獣医師名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |
| --- |
| ※交付決定通知書で定めた金額と実績報告が異なる場合記入（市記入） |

（添付書類）

□　　手術費用が記載された領収書の写し（申請者と宛名が同じ）。

※複数等の場合は内訳がわかるもの

□　　手術後の耳カットがわかる写真

|  |
| --- |
| 写真貼付欄 |