様式第5号（第10条関係）

年　　月　　日

泉南市長　　様

住　　所

氏　　名

電話番号

飼い主のいない猫不妊去勢手術費補助金実績報告書

　　泉南市飼い主のいない猫不妊去勢手術費補助金交付要綱第10条の規定により、次のとおり報告します。

１　補助金交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　手術をした猫

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主な生息地 | 付近 | | | 毛　色 | |  |
| 手術頭数 | オス　　　　　頭　・　メス　　　　　　頭　　　　　合計　　　　　　　　頭 | | | | | |
| 手術実施動物病院名 |  | | 手術に要した額 | |  | |
| 獣医師の確認（氏名及び印） | | 印 | | | | |

３　添付書類

1. 手術費用が記載された領収書
2. 手術が完了した猫の写真（耳先V字カットがわかるもの）