第６号様式（第８条関係）

明和町飼い主のいない猫等の避妊及び去勢手術実績報告書

年　　月　　日

　明和町長

（申請者）団体等名

所 在 地　明和町

代表者氏名

電話番号

　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で交付決定を受けた明和町飼い主のいない猫等の避妊及び去勢手術費補助金について、下記のとおり対象猫の避妊等手術が完了しましたので報告します。

記

　１　対　象　猫

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 性別（手術の内容） | | 推定年齢 | 毛色 |
|  | □メス　□オス | □避妊　□去勢 |  |  |
|  | □メス　□オス | □避妊　□去勢 |  |  |
|  | □メス　□オス | □避妊　□去勢 |  |  |
|  | □メス　□オス | □避妊　□去勢 |  |  |
|  | □メス　□オス | □避妊　□去勢 |  |  |

　２　支払手術費　　　　　　　　　　　　　円

　３　実施獣医院の証明

|  |
| --- |
| 上記対象猫は、　　　　年　　月　　日当院にて避妊等手術及び識別措置（耳先のＶ字カット等）を実施したことを証明する。  （実施獣医院）住所又は所在地  氏名又は名称　　　　　　　　　　　　　　印 |

　４　添付書類

　　領収書、識別措置が行われたことが確認できる写真（１頭につき２枚以上）