様式第６号（第１０条関係）

由布市飼い主のいない猫の不妊去勢手術実績報告書

年　　月　　日

由布市長　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名及び代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　　　号で交付決定のあった補助事業が完了したので、由布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１０条の規定により、次のとおり報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 手術に関する事項 | 手術の内容 | 不妊手術　・　去勢手術 |
| 手術日 | 年　　　月　　　日 |
| 動物病院名 |  |
| 手術に要した費用 |  |
| 対象猫 | 主な生息地 | 由布市 |
| 呼び名 |  | 性別 | 雄　・　雌 |
| 種類 |  | 毛色 |  |
| 推定年齢 | 　　　　　　　　歳 | 特徴 |  |

添付書類

（１）手術に要した費用に係る領収書の写し

（２）手術後の対象猫のカラー写真（全身及び顔の拡大写真で、耳先カット措置

　が分かるものに限る。）