様式第５号（第８条関係）

浜中町犬猫避妊去勢手術補助金実績報告書

（飼い主のいない犬猫用）

　年　　月　　日

浜中町長　　様

申請者　　住　　所

　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

電　　話

　　　　年　　月　　日付けをもって交付の決定を受けた浜中町犬猫避妊去勢手術補助金について、浜中町犬猫避妊去勢手術補助金交付要綱第７条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり実績報告します。

記

１．補助金交付決定額　　　　　　　　　円

２．飼い主のいない犬猫の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 動物の種類 | 犬　　・　　猫 |
| 犬猫の性別（手術の種類）及び頭数 | メス（避妊）　　　頭　・　オス（去勢）　　　頭 |
| 手術を行った  動物病院名等 |  |
| 手術実施年月日 |  |
| 犬猫の生息地  （捕獲場所） |  |

※手術を行った獣医師発行の領収書（その耳の一部を切取る手術を実施した旨の明記のあるもの）を添付すること。

　個体のわかる写真を添付すること。（正面・側面、各１枚）