様式第５号（第８条関係）

飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金実績報告書

　　年　　月　　日

豊後高田市長　様

住　　所

　　　　　　氏名（団体の場合は団体名及び代表者名）

　　　　　　　　　代表者名

　電話番号

　　年　　月　　日付け　　第　　　号で補助金交付決定のあった、豊後高田市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金について、下記のとおり実施したので、関係書類を添えて報告します。

記

１　実施内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 手術内容 | □不妊　□去勢□耳先カット | 費　用　総　額 | 　　　　　　　　　円 |
| 実施年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 手術実施病院 | 名　称：所在地： |

２　添付書類

（１）領収書の写し

（２）手術後の猫の写真（耳先カット等後の個体判別が可能なもの）

対象猫の写真（不妊去勢手術後の個体判別が可能なもの）

猫の顔（正面）

猫の全体