

恵那市長 様

住所又は所在地
 名 称
 （個人の場合は記載不要）
 氏名又は代表者氏名
 電 話 番 号

恵那市猫の不妊去勢手術支援事業補助金実績報告書

恵那市猫の不妊去勢手術支援事業補助金の交付を受けたいので、恵那市猫の不妊去勢手術支援事業補助金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて実績を報告します。

記

補助金額		円
手術区分	手術した匹数	
不妊手術 (メス)		匹
去勢手術 (オス)		匹
手術後の猫 の行き先	1 自身で飼う。	_____匹
	2 捕まえた場所（地域）へ戻す。	_____匹
	3 引き取ってもらう。（引取先： _____）	_____匹
	4 その他（ _____）	_____匹

【添付書類】

- ・不妊去勢手術に係る領収書の写し
 （複数の猫について申請する場合は、手術費の明細書等の写しも添付すること。）
- ・猫の不妊去勢手術実施証明書（様式第10号）

以下の書類は交付申請時と変更がなければ提出不要

- ・猫の返戻承諾書（様式第5号）
 （申請者が動物愛護団体であって、手術を終えた猫を捕まえた場所等に戻す場合に限る。）
- ・猫の引取確認書（様式第6号）
 （申請者が動物愛護団体であって、手術を終えた猫を他の者が引き取る場合に限る。）
- ・その他市長が必要と認める書類