様式第７号（第１０条関係）

（表）

年　　月　　日

柳川市長様

申請者　住　所　柳川市

氏　名　　　　　　　　　　

連絡先

飼い主のいない猫の不妊去勢手術補助金実績報告書

柳川市飼い主のいない猫の不妊去勢手術補助金交付要綱第１０条の規定により、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金交付決定額 | 円（めす　　　頭、おす　　　頭）  ※別紙【内訳】参照 |
| 手術実施年月日等 | 別添「飼い主のいない猫の不妊去勢手術実施証明書」参照 |
| 添　付　書　類 | （１）飼い主のいない猫の不妊去勢手術実施証明書（様式第４号）  （２）動物病院が発行した領収書（必ず原本を添付してください。）  （３）手術を実施した猫の写真（全身、両耳の先端がわかる顔のアップ） |

（裏）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １．手術を実施した等（　　　頭中　　頭目） | | | | |
| 種　　類 |  | | 性　　別 | めす　・　おす |
| 毛　　色 |  | | 尾の長さ | 長い　・　短い |
| その他の特徴等 | |  | | |
| ２．手術依頼予定の動物病院 | |  | | |
| ３．猫の生息区域 | | 柳川市 | | |
| ※市役所記載欄 | | 決定番号　　　　　　　　　　号 | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １．手術を実施した等（　　　頭中　　頭目） | | | | |
| 種　　類 |  | | 性　　別 | めす　・　おす |
| 毛　　色 |  | | 尾の長さ | 長い　・　短い |
| その他の特徴等 | |  | | |
| ２．手術依頼予定の動物病院 | |  | | |
| ３．猫の生息区域 | | 柳川市 | | |
| ※市役所記載欄 | | 決定番号　　　　　　　　　　号 | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １．手術を実施した等（　　　頭中　　頭目） | | | | |
| 種　　類 |  | | 性　　別 | めす　・　おす |
| 毛　　色 |  | | 尾の長さ | 長い　・　短い |
| その他の特徴等 | |  | | |
| ２．手術依頼予定の動物病院 | |  | | |
| ３．猫の生息区域 | | 柳川市 | | |
| ※市役所記載欄 | | 決定番号　　　　　　　　　　号 | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １．手術を実施した等（　　　頭中　　頭目） | | | | |
| 種　　類 |  | | 性　　別 | めす　・　おす |
| 毛　　色 |  | | 尾の長さ | 長い　・　短い |
| その他の特徴等 | |  | | |
| ２．手術依頼予定の動物病院 | |  | | |
| ３．猫の生息区域 | | 柳川市 | | |
| ※市役所記載欄 | | 決定番号　　　　　　　　　　号 | | |