

令和〇年 〇月 〇日

貝塚市長 様

住 所 貝塚市〇〇町〇丁目〇番〇号

氏 名 貝塚 太郎

電話番号 072-4〇〇-〇〇〇〇

貝塚市飼い主がいない猫不妊去勢手術費補助金実績報告書

交付決定を受けた金額を記入して下さい。

貝塚市飼い主がいない猫不妊去勢手術費補助金交付要綱第13条の規定により、次のとおり報告します。

1 補助金交付決定額 金 32,000 円

2 手術をした猫

主な生息地	貝塚市 〇〇町〇〇	付近
手術頭数	オス 1 頭 ・ メス 2 頭	
手術実施動物病院名	住 所 : 〇〇市〇〇〇〇〇〇 病院名 : 〇〇〇〇クリニック	手術に要した額 金70,000円

3 添付書類

- ① 手術費用が記載された領収書及び内訳明細書の写し
- ② 手術が終了した猫のカラー写真(耳先V字カットがわかるもの)

猫の病気による診察治療代、入院費、ワクチン接種等の間接費用や交通費は含みません。
対象猫が不妊去勢手術済みである事がわかり、獣医師により耳先V字カットの手術を実施した時の手術費用は補助金対象です。(V字カットのみの実施になった場合は、報告書の提出前に市へご相談ください)

手術費用が補助上限額に満たない場合は、実際に手術に要した額が補助金額となります。