

第6号様式（第16条関係）

令和 年 月 日

（宛先）柳井市長

補助事業者 住 所

氏 名

電話番号 （ ）

（団体にあっては、所在地、名称、代表者氏名等）

柳井市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金実績報告書

令和 年 月 日付け柳市環第 号で交付決定を受けた柳井市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金について、手術が完了したので、柳井市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金交付要綱第16条の規定により、下記のとおり報告します。

記

1 補助精算額 円

2 手術を受けさせた飼い主のいない猫

主な生息場所	柳井市	付近
手術頭数	頭	
手術実施病院		

3 添付書類

- （1）事業報告書（別記第7号様式）
- （2）領収証（手術費及び手術を行った日を確認することができるもの）
- （3）手術を受けさせた飼い主のいない猫の全身及びV字カットしたことが分かる写真
- （4）手術を受けさせた飼い主のいない猫を譲渡した場合は、飼い主のいない猫の譲渡報告書（別記第8号様式）
- （5）その他市長が必要と認める書類