

様式第4号（第8条関係）

年 月 日

たつの市長 様

交付決定者 住 所  
氏 名

（団体名及び代表者氏名）

電話番号 （ ）

飼い主のいない猫不妊・去勢手術実施完了報告書

年 月 日付け 第 号により交付決定を受けた飼い主のいない猫不妊・去勢手術費助成金について、手術を実施しましたので、たつの市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費助成金交付要綱第8条の規定により報告します。

記

手術実施日	年 月 日
手術実施医療機関	
手術を実施した猫の数	匹 内訳（雌： 匹、雄： 匹）

【添付書類】

- （1） 手術費用の領収書及びその内訳が確認できる書類の写し
- （2） 手術前後の猫の写真（判別処置を実施したことが確認できるもの）