様式第７号（第９条関係）

いすみ市地域猫等不妊手術実績報告書

年　　月　　日

いすみ市長　　　　　　　　様

住所

氏名

電話番号

E-mail

　　　　　年　　月　　日付け　　　　指令第　　号をもって交付決定のあった不妊手術を完了したので、いすみ市飼い主のいない猫不妊手術費補助金交付要綱第９条の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　補助金交付決定額　金　　　　　　　円（　　　匹分）

２　不妊手術完了日　　　　　年　　月　　日

　　　※交付決定を受けた全ての猫の不妊手術が完了した日

３　不妊手術費用　金　　　　　　　円（　　　匹分）

４　添付書類

　(１)　実施報告書（様式第８号）

　(２)　不妊手術に係る領収書の写し（必要に応じて明細書の写し）