

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）