

様式第4号（第7条関係）

飼い主のいない猫の不妊・去勢手術補助金実績報告書

年 月 日

水戸市長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

年 月 日付け 第 号で交付の決定の通知のあった飼い主のいない猫の不妊・去勢手術補助金について、下記のとおり手術を実施したので、水戸市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術補助金交付要項第7条の規定により報告します。

記

補助金実績額 円

(内訳)

雄 匹 円

雌 匹 円

(詳細)

	毛色	性別	大きさ
1		雄・雌	成・子
2		雄・雌	成・子
3		雄・雌	成・子
捕獲及び解放場所		水戸市	
実施動物病院			

添付書類(1) 領収書等動物病院での手術費用の領収の確認がとれる書類の原本

(2) 耳カット前と後の頭部及び体全体のカラー写真各1枚