

様式第7号（第9条関係）

廿日市市地域猫活動補助金交付申請書

年　　月　　日

廿日市市長様

(団体名)

(代表者) 住所

氏名

(※)

※本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話番号

年　　月　　日付けで団体登録を受けた地域猫活動について、廿日市市地域猫活動補助金交付要綱第9条の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

1 交付申請額 手術経費 金円  
材料経費 金円

2 添付書類

- (1) 不妊・去勢手術実施報告書（別紙1及び別紙2）
- (2) 材料経費明細票（別紙3）
- (3) その他市長が必要と認める書類

備考

- 1 不要な文字は消すこと
- 2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別紙1（第9条関係）

不妊・去勢手術実施報告書

下記の猫について、下記の通り不妊手術または去勢手術を行ったので報告します。

番号	毛色	体格	性別	その他特徴等	手術実施年月日

上記の猫について、当院において不妊手術又は去勢手術及び耳のV字カットを行ったことを証明します。

年　　月　　日

動物病院名称

動物病院所在地

獣医師氏名 印

手術経費領収書 貼り付け欄

※貼付できない場合は、別添で可

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別紙2（第9条関係）

番号( )

写真添付欄

(手術前)

(手術後) ※手術を施した後の耳のV字カットがわかるもの。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別紙3（第9条関係）

材料経費明細票

領収書番号	品目	金額
合計額		

材料経費領収書 貼り付け欄

※貼付できない場合は、別添で可

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。