一宮市飼い主のいない猫補助金交付申請書兼完了報告書

年　　　月　　　日

（あて先）

一 宮 市 長

　　　　　　住　　所　〒

　　　　　一宮市

　　　　　　 ﾌﾘｶﾞﾅ

氏　　名

電話番号

以下の猫に対し、避妊・去勢手術を受けさせましたので報告します。

１　手術をした猫について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 性　別 | □オ　ス　□メ　ス | 毛　色 |  |
| 種　類 | □雑　種　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 手術を行った動物病院 |  | | |
| 手術日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 手　術　費　用 | 円 | | |
| 補助金交付申請額（注） | 円 | | |

（注１）避妊手術であれば12,000円、去勢手術であれば8,000円が上限

（注２）手術費が補助金の上限額に満たない場合は、実際に動物病院に支払った金額のうち100円未満を切り捨てた額を記入すること。

２　添付書類

　　□手術を実施した動物病院が発行する領収書（原本）

□当該猫の手術後の写真（耳先を切除したことが分かるもの）