

点線内の項目をお書きください。

調布市長 宛

(申請者)

住 所 調布市小島町2-35-1

氏 名 調布 猫太

電 話 042-481-7087

調布市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金実績報告書

調布市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金交付要綱第10第1項の規定により、飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金について、次のとおり実績報告します。

実績報告額

円

手術を実施した猫

種 類	毛 色	性 別	手術に附随した措置等	特 徴
日本猫	キジトラ	雄・雌	① ノミ・ダニ駆除 2 ワクチン接種 ③ 寄生虫駆除 4 抗生剤投与 5 その他 ()	短尾
		雄・雌	1 ノミ・ダニ駆除 2 ワクチン接種 3 寄生虫駆除 4 抗生剤投与 5 その他 ()	

なお、実績報告に当たっては、次の事項を了承します。

- 1 手術を実施した猫は、私が所有する猫ではなく、飼い主のいない猫に間違いありません。
- 2 手術の実施及びこれに関して生じた問題については、市に対して一切迷惑をかけません。
- 3 補助金の額は、手術に要した費用と補助限度額とを比較して少ない方の額とします。

※ 領収書を添付し、裏面に写真を貼付してください。