

様式第12号（第14条関係）

年 月 日

土岐市長 様

自治会等又は団体名

届出者氏名

届出者住所

届出者連絡先

地域猫不妊去勢手術費用補助金実績報告書

土岐市地域猫不妊去勢手術費用補助金の交付を受けたいので、土岐市地域猫不妊去勢手術費用補助金交付要綱第14条の規定により、次のとおり実績を報告します。

No.	生息地	毛の長さ 及び毛色	手術区分	識別処理	手術実施日	不妊手術等に 要した経費
1			不妊・去勢	左・右	年 月 日	円
2			不妊・去勢	左・右	年 月 日	円
3			不妊・去勢	左・右	年 月 日	円
合計	メス（不妊手術）	頭	円	オス（去勢手術）	頭	円

※ 生息地の欄には、猫が生息していた土岐市内の地域名及び自治会等名を記入すること。

※ 記入欄が足りない場合は、別紙任意様式に欄を追加して記入すること。

（獣医師記入欄）

上記のとおり不妊去勢手術及び手術実施済であることの識別処理を実施したことを証明します。

年 月 日 病院名
病院所在地
獣医師氏名

【添付書類】

- ・ 不妊去勢手術に係る領収書の写し
（複数の猫について申請する場合は、手術費の明細書等の写しも添付すること。）
 - ・ 手術後の猫の全体写真及び識別処理部分の写真
 - ・ 地域猫活動の様子が分かる写真（給餌場及びトイレの写真）
- 以下の書類は交付申請時と変更がなければ提出不要
- ・ 猫の返戻承諾書（様式第9号）※申請者が地域猫活動団体である場合に限る。