

様式第4号(第6条関係)

年 月 日

山梨県動物愛護及び管理連絡協議会
富士・東部支部長 様

申請者 住 所
氏 名 印
電 話

飼い主のいない猫の不妊去勢手術に関する事業完了報告書兼請求書

年 月 日付け 収第 号で交付決定を受けた山梨県動物愛護及び管理連絡協議会富士・東部支部飼い主のいない猫の不妊去勢手術に関する事業が完了したので、山梨県動物愛護及び管理連絡協議会富士・東部支部飼い主のいない猫の不妊去勢手術に関する補助金要綱第6条第4項の規定により、次のとおり報告及び請求します。

請求額 円

【獣医師証明欄】 上記の猫の不妊去勢手術を実施したことを証明します。			
手術頭数	メス	頭	<input type="checkbox"/> 子宮摘出 <input type="checkbox"/> 卵巣摘出 <input type="checkbox"/> 耳カット
	オス	頭	<input type="checkbox"/> 精巣摘出 <input type="checkbox"/> 耳カット
年 月 日			
所在地		山梨県	
医院名			
獣医師名		印	
電話番号			

【備考】 ※交付額決定通知書で定めた金額と請求金額が異なる場合記入(市町村)

添付資料

- 猫の全身及び耳先カットの状況が確認できる写真
- 領収書の原本又は写しを添付

※領収書の宛名は、申請者と同一であること