

浜中町犬猫避妊去勢手術補助金実績報告書  
（飼い犬・飼い猫用）

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

浜中町長 様

申請者 住所 浜中町〇〇〇〇〇〇〇〇番地  
氏名 〇〇 〇〇  
電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日付けをもって交付の決定を受けた浜中町犬猫避妊去勢手術補助金について、浜中町犬猫避妊去勢手術補助金交付要綱第7条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり実績報告します。

記

1. 補助金交付決定額 〇〇, 〇〇〇円

2. 飼い犬・飼い猫の情報

動物の種類	犬・猫	名前	
性別 (手術の種類)	メス・オス (避妊・去勢)	生年月日	
手術を行った 動物病院名等	〇〇〇〇動物病院		
手術実施年月日	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日		

※犬の場合

登録番号	〇〇〇〇	狂犬病予防 注射済票番号	□□□□
------	------	-----------------	------

※手術を行った獣医師発行の領収書を添付すること。  
個体のわかる写真を添付すること。（正面・側面、各1枚）