

堺市地域猫不妊手術助成金実績報告書

年 月 日

堺市長 様

申請者 活動団体名
代表者 住所
氏名
電話番号

年度堺市地域猫不妊手術助成金について、次のとおり関係書類を添えて、報告します。

助成年度	年度	助成金の名称	堺市地域猫不妊手術助成金
交付決定	年 月 日付け通知	第	号
交付決定額	円 (8, 0 0 0 円× 頭)		
助成金総額	円		
実績の概要	1 不妊手術実施頭数 頭 2 不妊手術未実施頭数 頭		
添付書類	☐ 事業実施報告書 (様式第 4－2 号) ☐ 不妊手術実施済猫一覧表 (様式第 4－3 号) ☐ 不妊手術実施証明書 (様式第 4－4 号) (部) ☐ 収支決算書 (規則様式第 8 号)		担当課受付印

※ 不妊手術実施証明書は、不妊手術を実施した全ての猫のものを添付すること。