様式第５号（第７条関係）

地域猫繁殖制限手術実績報告書

年　　月　　日

軽井沢町長　　　　　　　　様

報告者　　住所

氏名

電話番号

電子メール

　　　　　年　　月　　日付け　第　　号をもって交付決定のあった繁殖制限手術を完了したので、軽井沢町地域猫繁殖制限手術費補助金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　補助金交付決定額　　　　　　　　　　円（　　　　匹分）

（内訳）

雄（オス）猫　＠　　　　　　　円 ×　　　　　匹＝　　　　　　　円

雌（メス）猫　＠　　　　　　　円 ×　　　　　匹＝　　　　　　　円

２　繁殖制限手術完了日　　　　　年　　月　　日

３　繁殖制限手術費用　　　　　　　　　　　円（　　　　匹分）

（内訳）

雄（オス）猫　＠　　　　　　　円 ×　　　　　匹＝　　　　　　　円

雌（メス）猫　＠　　　　　　　円 ×　　　　　匹＝　　　　　　　円

　（注）　繁殖制限手術完了日は、交付決定を受けた全ての猫の繁殖制限手術が完了した日とする。

（添付書類）　１　実施報告書（様式第６号）

　　　　　　　　２　繁殖制限手術に係る領収書及び内訳書の写し