

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