様式第１号（第５条関係）

大鹿村猫繁殖制限手術費補助金交付申請書（実績報告書）（飼い猫用）

　　年　　月　　日

大鹿村長　殿

（申請者）住所

氏名　　　　　　　　　　㊞

電話

大鹿村猫繁殖制限手術費補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 猫の名前 |  | 毛　色 |  |
| 補助金申請額 | 円 | 手術内容 | □メスの不妊　□オスの去勢 |
| **動物病院実施証明欄** |
| 手術年月日 | 年　　月　　日 | □不妊手術費□去勢手術費 | 　　　　円 |
| 　　繁殖制限手術を確かに実施しました。　　　　　　　　　　　　　動物病院所在地　　　　　　　　　　　　　動物病院名称　　　　　　　　　　　　　獣医師氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

**＊病院によっては証明手数料が有料となる場合がありますので、事前にご確認ください。**

添付書類

１　繁殖制限手術に係る領収書の原本

２　村長が必要と認める書類