

柏市長 あて

住所

ふりがな
氏名

電話番号 - -

(団体にあつては代表者の住所・氏名・電話番号)

団体名

(団体の場合)

補助金等交付申請書兼実績報告書

令和 年度柏市猫の不妊去勢手術助成金の交付について、柏市補助金等交付規則第2条の規定により申請するとともに、事業が完了したことを下記のとおり報告します。

記

1 交付申請額

_____円

2 補助の対象

(1)	管理番号	
(2)	性別	オス ・ メス
(3)	種類	雑種 ・ その他 ()
(4)	毛色	
(5)	その他特徴	
(6)	捕獲地区	

3 手術実施年月日

令和 年 月 日

4 手術実施動物病院及び担当獣医師署名

動物病院名 _____

担当獣医師署名 _____印

※添付書類：手術実施時に動物病院が発行した領収書原本
：手術実施後の耳カット済み猫の写真