様式第３号（第８条関係）

　　年　　月　　日

東彼杵町長　　　　　　　　　様

申請者　住所

（団体にあっては、事務所の所在地）

　　氏名

　　　（団体にあっては、団体名及び代表者の氏名）

　　　年度東彼杵町野良猫不妊・去勢手術費用助成金実績報告書

　　東彼杵町野良猫不妊・去勢手術費用助成事業が完了しましたので、東彼杵町

補助金等交付規則第１５条第１項前段の規定により、関係書類を添え、次のと

おり報告します。

記

　　　　１　助成金の交付決定額　　　　　　　　　　　　円

　　　　２　手術に関する事項

　　　　　　（１）手　 術 　の 　種 　類：　□不妊手術　・　□去勢手術

　　　　　　（２）手　　　　術　　　　日：　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　（３）交　付　決　定　番　号：　　　　年　　　月　　　日　　東彼衛第　　号

　　　　３　添付書類

　　　　　　（１）請求書又は領収書の写し

　　　　　　（２）手術後の野良猫の写真

　　　　　　（３）その他