様式第３号（第８条関係）

手　術　完　了　書

遊佐町長　　　　　　　　　あて

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　所 | 遊佐町 |
| 氏　　　名 |  | 電話 |  |
| 猫の名前 |  | 性別 | おす ・　めす |
| 種　　類 | ・雑 種・その他（　　　　　　） | 毛色 |  |
| 年齢 | 年　　か月　 |
| 処置の内容 |  |
| 処置実施日 |  |
| 手術費用 |  |

上記の猫について去勢・不妊手術は完了したことを報告します。

年　　月　　日

（獣医師）住　　所

　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　電話番号　（　　　　）　　―

上記の猫について、不妊・去勢手術を依頼しました。

（飼い主）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

様式第４号（第８条関係）

年　　月　　日

遊佐町長　　　　　　　　　　 殿

　　　　　　　申請者 　住　所

　氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

猫不妊去勢手術費補助金完了報告書

　　　年　　月　　日付け　第　　　号で交付決定のあった遊佐町猫不妊去勢手術費補助金について手術が完了したので、遊佐町猫不妊去勢手術費補助金交付要綱第８条の規定により、下記のとおり報告します。

 記

1. 手術実施日　　　　　　 年　　　月　　　日
2. 添付書類

（1）手術完了書

（2）手術に係る領収書の写し