様式第６号（第１３条関係）

古賀市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費等補助金実績報告書

年　　月　　日

（宛先）古賀市長

申請者　住　　所
（又は所在地）
氏　　名
（又は団体
代表者氏名及び代表者印）

年　　月　　日付け　　第　　号により古賀市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費等補助金の交付決定を受けた補助事業の実績について、関係書類を添えて、次のとおり報告します。

補助年度	年度			
補助項目及び件数	１．不妊手術に要する経費　　件 ２．去勢手術に要する経費　　件 ３．開腹後手術済と判明した猫に施した措置に要する経費　　件 ４．猫の保護を行うに当たってのワクチン接種及び ウイルス検査に要する経費　　件 （※飼い主のいない猫一覧に内訳を記載）			
補助事業の実施期間	年　月　日　～　年　月　日			
補助事業の効果				
補助事業の効果を示す指標	指　標			
	実施前		実施後	
	把握方法			
連絡先	電　話		e-mail	

関係書類	【不妊去勢手術の場合】 ⑴ 飼い主のいない猫一覧 ⑵ 不妊去勢手術を実施した飼い主のいない猫の不妊去勢手術前及び不妊去勢手術後の写真 ⑶ 不妊去勢手術にかかった費用が分かる領収書の原本 【手術済の猫に対して措置をとった場合】 ⑴ 飼い主のいない猫一覧 ⑵ 措置を実施した飼い主のいない猫の措置前及び措置後の写真 ⑶ 措置にかかった費用が分かる領収書の原本 【猫の保護を行うに当たってのワクチン接種及びウイルス検査の場合】 ⑴ 飼い主のいない猫一覧 ⑵ ワクチン接種及びウイルス検査を実施した猫の写真 ⑶ 猫の保護を行うに当たってのワクチン接種及びウイルス検査に係る領収書の原本 ⑷ 譲渡誓約書

別記５

飼い主のいない猫一覧

番号	生息場所	毛色 性別	手術日	接種及び 検査日	実施 項目	申請額
			年 月　日	年 月　日	不妊去勢手術 手術済の措置 ワクチン接種 ウイルス検査	円
			年 月　日	年 月　日	不妊去勢手術 手術済の措置 ワクチン接種 ウイルス検査	円
			年 月　日	年 月　日	不妊去勢手術 手術済の措置 ワクチン接種 ウイルス検査	円
			年 月　日	年 月　日	不妊去勢手術 手術済の措置 ワクチン接種 ウイルス検査	円
			年 月　日	年 月　日	不妊去勢手術 手術済の措置 ワクチン接種 ウイルス検査	円
			年 月　日	年 月　日	不妊去勢手術 手術済の措置 ワクチン接種 ウイルス検査	円
			年 月　日	年 月　日	不妊去勢手術 手術済の措置 ワクチン接種 ウイルス検査	円
			年 月　日	年 月　日	不妊去勢手術 手術済の措置 ワクチン接種 ウイルス検査	円
			年 月　日	年 月　日	不妊去勢手術 手術済の措置 ワクチン接種 ウイルス検査	円