様式第３号（第６条関係）

補 助 事 業 実 績 報 告 書

　　年　　月　　日

葉　山　町　長　　殿

申請者　　団体名

　　　　　代表者名

電話番号

　　　　年　　月　　日付で交付内定のあった飼主のいない猫対策事業を次のとおり実施したので交付要綱第６条の規定により、その実績を報告します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 捕獲場所 | 葉山町 | | | | | | | | | | |
| 捕獲頭数 | メス　　　　　　　　頭 | | | 補助金交付申請額 | | (不妊手術)3,400円×　　頭　＝　　　　円 | | | | | |
| オス　　　　　　　　頭 | | | (去勢手術)2,100円×　　頭　＝　　　　円 | | | | | |
| 合計　　　　　　　　頭 | | | 合　計　　　　　　　　　　　　　 円 | | | | | |
| 事業完了日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | |
| 請求先 | 金 融 機 関 名 | | | | | | | 預（貯）金種目 | | | |
| 銀　　行　　　　　　　本店  　　　　　　　　　　信用金庫　　　　　　　支店  　　　　　　　　　　農　　協　　　　　　　支所 | | | | | | | □　　普　通  □　　当　座 | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  | |  | |  | |  |  |  |
| 添付書類 | □　写真帳（顔、全体）  □　手術に要した費用の領収書の写し | | | | | | | | | | |