

年 月 日

高知県知事 濱田 省司 様

市町村長

高知県地域猫不妊去勢手術推進事業費補助金実績報告書

令和 年 月 日付け高知県指令 第 号で補助金の交付を決定され（令和 年 月日付け高知県指令 第 号で変更を承認され）た事業が完了しましたので、令和 7 年度高知県地域猫不妊去勢手術推進事業費補助金交付要綱第 12 条の規定により、下記のとおり報告します。

記

1. 補助金（変更）交付決定額 金 円

2. 補助金実績額 金 円

3. 添付書類

（1）地域猫活動計画実施状況報告書（別記第 7 号様式）

（2）歳入歳出予算（見込）抄本

（3）事業実施を確認できる書類の写し

※ 支払いを確認できる書類の写し、市町村事業における実績報告書等を添付してください。