

地域猫活動不妊去勢手術実績一覧表

(活動地域内で「不妊手術」又は「去勢手術」及び「耳V字カット」を実施した飼い主のいない猫)

活動地域名 (市町村名・字名を記入)		〇〇市〇〇町〇〇		
性別	毛色	手術実施日	手術費用	補助金額 (上限メス6,000円 オス4,000円)
1	メス・オス	茶トラ	〇〇年△△月△△日	〇〇,〇〇〇円
2	メス・オス	白黒	〇〇年△△月△△日	〇〇,〇〇〇円
3	メス・オス	キジトラ	〇〇年△△月△△日	〇〇,〇〇〇円
4	メス・オス	サバトラ	〇〇年△△月△△日	〇〇,〇〇〇円
5	メス・オス	ミケ	〇〇年△△月△△日	〇〇,〇〇〇円
6	メス・オス	黒	〇〇年△△月△△日	〇〇,〇〇〇円
7	メス・オス	白	〇〇年△△月△△日	〇〇,〇〇〇円
8	メス・オス	茶トラ	〇〇年△△月△△日	〇〇,〇〇〇円
9	メス・オス	白	〇〇年△△月△△日	〇〇,〇〇〇円
10	メス・オス	白	〇〇年△△月△△日	〇〇,〇〇〇円
11	メス・オス	白黒	〇〇年△△月△△日	〇〇,〇〇〇円
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
合計		メス 5頭	オス 6頭	補助金額 合計
				〇〇,〇〇〇円
				補助金実績額 (1,000円未満切り捨て)
				〇〇,〇〇〇円

上の欄の金額に1,000円未満の端数がある場合はそれを切り捨てた金額を記入してください
端数がない場合は上の欄の金額と同じ金額を記入してください