

記入例

様式第3号（第9条関係）

飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金実績報告書兼交付請求書

年 月 日

ふじみ野市長 宛て

請求者 住所 ふじみ野市福岡1-1-1

氏名 ふじみ野 たろう

電話番号 049-261-2611

「請求者」は「申請者」と
同一にしてください。

令和●年 ●月 ●日付け ふ環第●●●●●号で交付決定を受けた飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金について事業が完了したの
不妊・去勢手術費補助金交付要綱第9条の規定により

「請求金額」は「交付決定額」を上限とし
補助対象手術（不妊・去勢手術と耳先カット
手術）に直接かかった金額を記入。

記

1 事業報告 別紙 事業完了報告書のとおり

2 請求額 金 15,000 円 (3 頭分)

3 振込先金融機関口座

金融機関名					支店名				
ふじみ野 銀行 金庫 組合・農協					ふじみ野 本店 支店 出張所 本店・支店				
金融機関コード	1	2	3	4	支店コード	1	2	3	4
口座種目	口座番号								
普通 当座	1	2	3	4	5	6	7		
口座名義									
フリガナ	フジミノ タロウ								
漢字氏名	ふじみ野 たろう								

口座番号は7桁で記入。
7桁未満の場合は、あたまたに0を付ける。
ゆうちょ銀行で8桁の場合は、最後の1をのぞいて記入。

※口座名義は、請求者本人のものに限る。

4 添付資料

- (1) 別紙 事業完了報告書
- (2) 振込先金融機関口座の通帳の写し
- (3) 前2号に掲げるもののほか市長が必要と認める書類

口座名義は必ず請求者本人のものにしてください。

記入例

別紙 事業完了報告書

1 事業実績

事業実施期間	令和5年 9月 1日から 令和5年 9月30日まで
補助対象手術 実施件数	不妊手術 2 件 去勢手術 1 件 合計 3 件

2 経費支出内訳

補助対象経費	金 26,000 円 (3 頭分)
事業に要した 費用及び内訳	金 33,500 円 (内訳) 不妊手術(耳先カット込) 7,000円×3頭= 21,000円 去勢手術(耳先カット込) 5,000円×1頭= 5,000円 コンベニア注射 2,500円×3頭= 7,500円

「領収書」は請求者本人宛てに発行されているものに限りません。

3 添付文書

- (1) 補助対象手術に要した費用の領収書及び必要に応じて内訳書の写し
- (2) 補助対象手術前の対象猫の写真
(未手術の猫であることを識別することができるもの)
- (3) 補助対象手術後の対象猫の写真
(手術済みの猫であることを識別することができるもの)

「未手術の猫」は耳カット前の状態、「手術済みの猫」は耳カット後の状態がわかる写真を添付してください。

※ 捕獲器の中の写真でも可。