

赤字の箇所を記入してください。

青字の箇所は入力済みです。

別記様式第3号（第9条関係）

記入例

令和 7 年 7 月 7 日

米子市長 伊木 隆司 様

交付決定者 住 所（所在地） 米子市加茂町一丁目1番地

氏 名（名称及び代表者の氏名） よなご たろう
米子 太郎

電話番号 0859-23-5257

補助事業等実績報告書

令和 7 年 4 月 1 日付け環政起第 9999 号－2 で交付決定の通知のありました米子市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費用助成補助金の実績につきまして、米子市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費用助成補助金交付要綱（平成29年1月4日施行）第9条の規定により、次のとおり報告します。

1 補助金の 交付決定額	40,000円（内訳：10,000円 × 4 頭）					
2 補助金の 精算額	28,800円					
3 実施頭数	オス 1 頭		メス 2 頭		合計 3 頭	
	頭 数	実施又は 未実施の別	性別	手術費用	捕獲した場所	手術実施動物病院
	1	☒ 実施 ☐ 未実施	☒ オス ☐ メス	8,800 円	自宅	A 動物病院
		☒ 実施	☐ オス ☒ メス	17,600 円	河崎	B 動物クリニック
4 事業報告	3	☐ 実施 ☐ 未実施	☐ オス ☒ メス	17,600 円	〃	〃
	4	☐ 実施 ☒ 未実施	☐ オス ☐ メス			
	5	☐ 実施 ☐ 未実施	☐ オス ☐ メス			
未実施の理由		☒ 捕獲することができなかった ☐ 譲渡先が見付かった ☐ その他（				
5 収支決算	収入	市補助金決算額		28,800 円		
		自己資金		15,200 円		
	支出	不妊去勢手術費		44,000 円		
				計	44,000 円	
6 添付書類	(1) 不妊去勢手術に要した費用の領収書（原本） (2) 手術の実施の前後における猫の顔と耳の状況を判別することができるカラー写真等					

金額を記入してください。
「〃」を使用しない。

「自宅」や「〇〇3丁目」など、
捕獲した地区がわかるように記載
してください。

1頭ごとの補助金額（手術費/上限決
定額）を積上げた額。
例の場合、8,800+10,000+10,000 円

(獣医師証明欄)

報告書の頭数を枝番と整合させて、内容（オス/メス、手術費用等）を確認。

No. ● - 1

上記の不妊去勢手術（☒精巣摘出 ☐卵巣摘出 ☐卵巣及び子宮摘出）及び耳カットを
令和●●年●●月●●日に実施したことを証明します。

令和●●年●●月●●日

所在地 米子市淀江町西原 1 1 2 9 - 1

医院名 A 動物病院

獣医師名 淀江 太郎

(印)

No. ● - 2

上記の不妊去勢手術（☐精巣摘出 ☒卵巣摘出 ☐卵巣及び子宮摘出）及び耳カットを
令和●●年●●月●●日に実施したことを証明します。

令和●●年●●月●●日

所在地 米子市河崎 3 2 8 0 番地 1

医院名 B 動物クリニック

獣医師名 環境 太郎

(印)

No. ● - 3

上記の不妊去勢手術（☐精巣摘出 ☒卵巣摘出 ☐卵巣及び子宮摘出）及び耳カットを
令和●●年●●月●●日に実施したことを証明します。

令和●●年●●月●●日

所在地 米子市河崎 3 2 8 0 番地 1

医院名 B 動物クリニック

獣医師名 環境 太郎

(印)

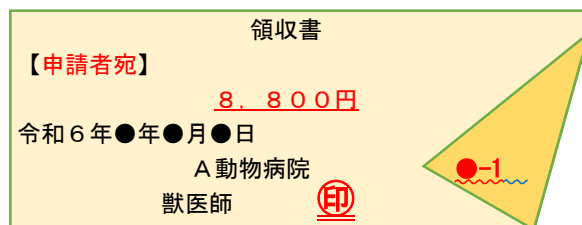
No. ● - 4

上記の不妊去勢手術（☐精巣摘出 ☐卵巣摘出 ☐卵巣及び子宮摘出）及び耳カットを
年 月 日に実施したことを証明します。

領収書、写真の確認

- ・ 宛は申請者
- ・ 複数頭の場合、実績報告書の内容と整合するように、領収書と写真の裏面に●-1、●-2…と鉛筆でメモする。

No. ●
上



獣医師名

(印)

備考 担当獣医師が氏名を自署する場合には、その押印を省略することができます。