

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。

記入例

令和 7 年 6 月 15 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	0 円					
3 実施頭数	オス 0 頭		メス 0 頭		合計 0 頭	
4 事業報告	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	円		
	2	☐ 実施 ☒ 未実施	☐ オス ☐ メス	円		
	3	☐ 実施 ☒ 未実施	☐ オス ☐ メス	円		
	4	☐ 実施 ☒ 未実施	☐ オス ☐ メス	円		
	5	☐ 実施 ☐ 未実施	☐ オス ☐ メス	円		
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 0 円				計
		自己資金 0 円				0 円
	支 出	不妊去勢手術費 0 円				計 0 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					