袖ケ浦市地域猫活動団体等補助金実績報告書

年　　月　　日

　　　袖ケ浦市長　　様

団体名団体名

代表者住所代表者氏名

代表者氏名

電話番号

代表者氏名

　　　　　年　　月　　日付け袖ケ浦市指令第　　　号をもって補助金の交付決定のあった袖ケ浦市地域猫活動等における不妊・去勢手術又は補助対象経費に係る物品の購入を完了したので、袖ケ浦市地域猫活動団体等補助金交付要綱第１０条の規定により下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交付決定額  （第３条第１項第１号の団体） | | 不妊・去勢手術　　　　　件　　　　　　　　　円 |
| 交付決定額  （第３条第１項第２号の団体） | | 円 |
| 活動目的 | |  |
| 活動期間 | |  |
| 活動場所 | | 袖ケ浦市　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　他 |
| 地域猫活動を行ったことによる効果 | |  |
| 事業計画  結果 | 個体把握方法 |  |
| 管理方法 |  |
| 保護里親計画 |  |
| その他 |  |
| 地域猫活動団体人数 | | 人（うち市内　　　　　　　人） |
| 現在管理中の地域猫頭数 | | 頭（うち不妊去勢手術済　　　頭） |
| 年度末での地域猫  目標管理頭数 | | 頭（うち不妊去勢手術済　　　頭） |

１　第３条第１項第１号に該当する団体の添付書類

（１）　不妊・去勢手術に要した費用に係る領収書及び請求内訳書の写し

（２）　不妊・去勢手術を受けた地域猫の一覧表及び写真（不妊・去勢手術がされていることを確認できるもの）

（３）　その他市長が必要と認める書類

２　第３条第１項第２号に該当する団体の添付書類

（１）　不妊・去勢手術に要した費用又は補助対象経費に該当する物品の購入に係る領収書及び請求内訳書の写し

（２）　不妊・去勢手術を受けた地域猫又は補助対象経費に係る購入した物品の一覧表及び写真（不妊・去勢手術がされていること又は購入したことが確認できるもの）

（３）　袖ケ浦市地域猫活動団体等補助金収支決算書（様式第９号）

（４）　その他市長が必要と認める書類