様式第３号（第９条関係）

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所

　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　印

江府町長　　　　　　　　　様

補助事業等完了届

　　　　　年　　月　　日受発　　第　　　号をもって交付決定通知のあった下記事業が完了したのでお届けします。

記

１　江府町飼い主のいない猫不妊去勢手術費補助事業

２　着手年月日　　　　　　　　年　　月　　日

３　完了年月日　　　　　　　　年　　月　　日

４　添付書類

（１）手術後　判別のため耳先カットした猫の写真

（２）不妊・去勢手術費のわかる領収書