第3号様式(第9条関係)

　年　　月　　日

（宛先）寒川町長

住所　　寒川町

氏名

猫不妊・去勢手術費助成実績報告書

　　年　　月　　日寒川町指令　第　　　号をもって決定のあった猫不妊・去勢手術費助成について、その実績を次のとおり報告します。

１　手 術 年 月 日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

２　内 訳

|  |  |
| --- | --- |
| 手　　術　　費 | 付与ポイント数 |
| 円 | ポイント |

３　行政ポイントの付与先

　　猫不妊・去勢手術費助成について次のさむかわＰａｙのアカウントナンバーを指定します。

|  |  |
| --- | --- |
| さむかわＰａｙの  アカウントナンバー | **―　　　　　―　　　　　―** |

（注意事項）

※　さむかわＰａｙのアカウントナンバーは申請者本人のものに限ります。