様式第６号（第１３条、第１４条関係）

年　　月　　日

黒潮町長　　　　　　　様

住　所

団体名

申請者　　氏　名

（代表者職氏名）

黒潮町メス猫不妊手術推進事業費補助金実績報告書

　　年　　月　　日付け黒潮指令第　　号で交付決定通知（　　　　年　　月　　日付け黒潮指令第　　号で変更承認通知）のあった黒潮町メス猫不妊手術推進事業費補助金に係る事業が完了しましたので、黒潮町メス猫不妊手術推進事業費補助金交付要綱第１３条の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　補助金交付決定額　　　　　　　金　　　　　　　　　円

２　補助金実績額　　　　　　　　　金　　　　　　　　　円

３　不妊手術等を実施したメス猫の数　　　　　　　　　　匹

４　事業実績内訳

（１）　個人申請

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 補助金申請書の３（１）の番号 | 手術実施日 | 不妊手術等の費用 | 補助金実績額 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| 計 |  |  |

　※　黒潮町が補助する額は、１匹につき５，０００円（上限）手術に要した費用が上限を下回る場合は当該費用の額とする。（１００円未満切捨てとする。）

（２）　地区、集落活動センター等の団体申請

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 補助金申請書の３（２）の番号 | 手術実施日 | 不妊手術等の費用 | 補助金実績額 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| 計 |  |  |

※　黒潮町が補助する額は、１匹につき１５，０００円（上限）手術に要した費用が上限を下回る場合は当該費用の額とする。（１００円未満切捨てとする。）

５　添付書類

（１）　メス猫ごとの不妊手術等の費用を確認できる領収書等の写し

（２）　不妊手術等をしたメス猫の出術前及び手術後の写真（耳のⅤ字カットが分かる全体写真）

（３）　地域猫活動計画実施状況報告書（別紙３）

　　　※　地域猫活動団体のみ

別紙３

**地域猫活動計画実施状況報告書**

１．不妊手術等実施状況

|  |  |
| --- | --- |
|  | メス猫 |
| 計画個体数 (A) | 匹 |
| 手術を行った個体数 (B) | 匹 |
| 申請後に外部から流入したメス猫の個体数 (C) | 匹 |
| 手術未実施個体数 (A)-(B)+(C) | 匹 |

２．活動に対する反応

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （１）地域の反応 | 実施前 | 実施中 | 実施後 |
| □肯定的□やや肯定的□どちらでもない□やや否定的□否定的 | □肯定的□やや肯定的□どちらでもない□やや否定的□否定的 | □肯定的□やや肯定的□どちらでもない□やや否定的□否定的 |
| （２）活動団体以外の協力者 | □　得られた（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□　得られなかった |
| （３）活動への苦情 | □　受けた（ 　　　 　　　　　　　　　　　　　　）□　受けなかった |

※　該当する□に✓してください。

※　括弧内には、得られた又は受けた内容を記入してください。

３．次年度の活動計画

|  |  |
| --- | --- |
| 手術実施予定個体数 | メス猫 |
| 匹　　　　　　 |
| その他の活動 |  |

４．活動において発生した課題

|  |
| --- |
|  |

５．その他

|  |
| --- |
|  |