

飼い主のいない猫対策事業実績報告書

年 月 日

(宛先) 鎌倉市長

団体名 .....

申請者 住 所 .....

(団体代表者) (ふりがな)

氏 名 .....

電 話 .....

次のとおり活動を行ったので関係書類を添えて報告します。

不妊去勢手術実施件数		件					
振 込 先	金 融 機 関 名	銀行 信用金庫				本店	
		信用組合 農協				支店	
	口 座 番 号	□普通	□当座				
	口 座 名 義 (カタカナ)						

添付書類

- 1 年間事業実績、収支決算書
- 2 飼い主のいない猫の不妊去勢手術の施術に関する獣医師の証する書類
- 3 飼い主のいない猫に適正な飼養を受ける機会を与える事業実績に関する書類
- 4 その他飼い主のいない猫対策事業実績に関する書類