

別記第4号様式(第6条関係)

受理番号 号
年 月 日

荒川区飼い猫の不妊・去勢手術未処置理由報告書

荒川区長 殿

住所 荒川区 丁目 番号

氏名 _____ 印

年 月 日付けで助成金の交付の決定を受けた助成対象猫について、以下の理由により手術を受けることができなかったため、荒川区飼い猫の不妊・去勢手術費用に係る助成金交付要綱第6条第2項の規定に基づき報告します。

1 受理番号 _____ 号

2 助成対象猫 名前 _____ 性別 雌・雄 _____

種類 _____ ・ 雑種 _____ 年齢 _____ 歳

3 手術を受けることができなかった理由

