

## 領 収 書

発行日 令和 年 月 日

様

金 円（税込）

但 猫の不妊去勢手術代として上記正に領収しました。

手術実施日 令和 年 月 日

不妊去勢手術代等内訳

## I 手術実施

 オス・ メス （チェック又は■）

手術	1 頭	円（税込）
----	--------	-------

## 処置

## ① 補助金対象【その他項目】 （該当する項目にチェック又は■し金額を記入）

<input type="checkbox"/> 手術/処置を実施するために獣医師が必要と判断した抗生剤	1 頭	円（税込）
<input type="checkbox"/> 手術/処置を実施するために獣医師が必要と判断した駆虫薬	1 頭	円（税込）
<input type="checkbox"/> 耳先カット	1 頭	円（税込）
<input type="checkbox"/> その他（ ）	1 頭	円（税込）
<input type="checkbox"/> その他（ ）	1 頭	円（税込）

## ② 補助金対象外【その他項目】 （該当する項目にチェック又は■し金額を記入）

<input type="checkbox"/> 予防接種	1 頭	円（税込）
<input type="checkbox"/> 治療費（けが・病気）	1 頭	円（税込）
<input type="checkbox"/> その他（ ）	1 頭	円（税込）
<input type="checkbox"/> その他（ ）	1 頭	円（税込）

## II 手術不要/不能を判定するために行った処置

 オス・ メス （チェック又は■）

## 【処置内容】 （該当する項目にチェック又は■し金額を記入）

<input type="checkbox"/> 麻酔	1 頭	円（税込）
<input type="checkbox"/> 開腹	1 頭	円（税込）
<input type="checkbox"/> 耳先カット	1 頭	円（税込）
<input type="checkbox"/> その他（ ）	1 頭	円（税込）

病院名

所在地