様式第８号（第10条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 活動団体等の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

**支　出　内　訳　書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 区分 | 項目 | 金額（円） | Ａ合計額（円） | Ｂ限度額（円） | 交付申請額（円）（Ａ又はＢの少ない方の金額を限度とする。） |
| １ | 調査啓発活動及び譲渡・地域見守り活動 |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ２ | 不妊去勢手術※　耳カットを含み，１匹につき補助限度額不妊手術12,000円，去勢手術8,000円（ただし，Ｂ限度額は，補助対象経費の額又は補助限度額のいずれか少ない方の額を限度とする。） | 雌　12,000円×（ ）匹 |  |  | 雌　12,000円×（　　）匹＝　　　　　円円×（　　）匹＝　　　　　円円×（　　）匹＝　　　　　円雄　 8,000円×（　　）匹＝　　　　　円円×（　　）匹＝　　　　　円円×（　　）匹＝　　　　　円合計　　　　　　　円又は200,000円の少ない方の金額 |  |
| 雄　 8,000円×（ ）匹 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 合　　　計 |  |  |  |