

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） <small>（A又はBの少ない方の 金額を限度とする。）</small>
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						