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 | | | |  |  |  |