参考様式第４（第６条関係）

（倉敷市飼い主のいない猫不妊去勢手術費助成事業関係）

御　見　積　書

　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　様

動物病院名

住所

獣医師名：　　　　　　　　　　　　　　　　　印

猫の不妊去勢手術費用について，次のとおりお見積もり申し上げます。

なお，下記の金額は猫１匹あたりの費用です。手術時に必要となる費用は，下記の金額にそれぞれオス・メスの匹数を乗じた額となります。

本見積り有効期限：　　　　　年　　　　月　　　　日

**（内訳）**

|  |  |
| --- | --- |
| 内　　　容 | 金　額（税込） |
| 不妊手術費（耳のV字の切れ込み処置を含む）１匹あたり |  |
| 去勢手術費（耳のV字の切れ込み処置を含む）１匹あたり |  |

＊マイクロチップの読み取りや，ノミ・ダニ駆除，ワクチン接種などの，その他の処置にかかる費用は，不妊去勢手術費用に**含まれません**。