

さくらねこ無料不妊手術チケット利用報告書

年 月 日

和泉市長 あて

住 所 \_\_\_\_\_

ふりがな \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

下記のとおり、さくらねこ無料不妊手術チケットを利用したので、和泉市さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）交付要綱第8条の規定により報告いたします。

記

1. 交付枚数 \_\_\_\_\_ 枚

2. 利用枚数 \_\_\_\_\_ 枚 内訳 \_\_\_\_\_ 頭 メス \_\_\_\_\_ 頭

3. 返却枚数 \_\_\_\_\_ 枚

4. 利用の詳細

番号	毛色・特徴	性別	手術日	チケット番号	病院名	捕獲場所

添付書類

- (1) 不妊去勢手術を受けた、飼い主がいない猫の全体像が判別できる写真
- (2) 不妊去勢手術を受けた、飼い主がいない猫の識別処置（耳のV字カット）部分が判別できる写真
- (3) 活動内容（給餌、トイレの清掃等々）がわかる写真
- (4) 利用しなかったチケット
- (5) その他市長が必要と認める書類