

さくらねこ無料不妊手術チケット利用報告書

令和 年 月 日

岸和田市長 様

住 所

団体名

代表者氏名

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、岸和田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 オス _____ 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
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

添付書類

- (1) 手術を受けた猫の全体像が判別できる写真
- (2) 手術を受けた猫の識別処置（耳のV字カット）部分が判別できる写真
- (3) 手術を受けた猫の捕獲作業など、申請者の活動が判別できる写真
- (4) その他市長が必要と認める書類