様式第8号(第10条関係)

年　　月　　日

川辺町長　様

　　　団体の名称

代表者住所

代表者氏名

電話番号

川辺町さくらねこ無料不妊手術チケット(行政枠)利用報告書

　　　　年　　月　　日付け　　　　　第　　　号で交付決定したチケットについて、川辺町さくらねこ無料不妊手術チケット(行政枠)利用取扱要領第10条の規定により利用報告します。

記

1　交付枚数　　　　　　　枚

2　利用枚数　　　　　　　枚　（内訳：オス　　　　頭　メス　　　　頭）

3　返還枚数　　　　　　　枚

4　添付写真

* 地域猫活動の様子が分かる写真(給餌場及びトイレの設置状況の写真等)　1枚
* 不妊手術実施前の猫の写真(全体写真及び顔の写真)　2枚
* 不妊手術実施後の猫の写真(顔の写真(耳先カットが確認できるもの))　1枚

5　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 |  |  |  |  |  |  |