

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 |       |    |     |        |     |      |