様式第５号（第10条関係）

さくらねこ無料不妊手術チケット利用報告書

　　　　年　　月　　日

熊取町長　様

団体の名称

代表者住所

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、熊取町さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）交付要綱第10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. 対象個体の手術前の全身写真及び識別処置予定部分が判別できる写真
2. 対象個体の手術後の全身写真及び識別処置部分が判別できる写真
3. 対象個体を含めた地域猫活動中の写真
4. その他町長が必要と認める書類