

様式第3号（第8条関係）

年 月 日

米原市長 様

申請者

（氏名または団体名）_____

（団体の場合は代表者名）_____

（住所）_____

（電話番号）_____

さくらねこ無料不妊手術チケット利用報告書

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 添付書類

（1）手術対象の猫の写真

（2）活動していることがわかる写真（捕獲している様子等）

（3）その他市長が必要と認めるもの

5 手術対象の猫の詳細

番号	毛色・特徴	性別	手術日	捕獲場所
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				