第７号様式（第８条関係）

年　月　日

（宛先）　阿久根市長

申請者　団体等名称

代表者住所

代表者氏名

電話番号

さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）利用報告書

さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）を利用したので，下記のとおり報告します。

記

１　交付枚数　　　枚

２　利用枚数　　　枚（内訳：オス　　頭，メス　　頭）

３　返却枚数　　　枚

４　利用の詳細（枠が不足する場合は適宜追加すること。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 性別 | 毛色・特徴 | 不妊手術日 | 備考（手術病院名・チケット番号等） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

５　添付書類

⑴　対象猫の不妊手術前後（耳先をさくらの花びらの形（Ⅴ字）にカット後）の写真（画像データで提出のこと）

⑵　地域猫活動の実態がわかる写真（データ可）