

様式4

下妻市さくらねこ無料不妊手術チケット(行政枠)利用報告書( 月利用分)

年 月 日

下妻市長 宛て

(申請者) 団体・グループ名 \_\_\_\_\_

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、下妻市さくらねこ無料不妊手術事業ガイドラインに基づき、下記のとおり報告いたします。

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

(余った理由: )

4. 利用の詳細 別紙のとおり

## (様式4別紙)

番号	毛色・特徴	性別	実施施術 ※いずれかを囲む	手術日	チケット番号	捕獲場所 ※具体的に	別途かかった医療費
(例)	茶トラ	オス	去勢/去勢(陰睾)/避妊/避妊(墮胎)/耳カットのみ 麻醉後中止/手術開始後中止/手術中死亡	4/1	チケット右上に記載の番号を記入	本城町 3-13 付近	コンベニア 〇〇円 ワクチン 〇〇円
1			去勢/去勢(陰睾)/避妊/避妊(墮胎)/耳カットのみ 麻醉後中止/手術開始後中止/手術中死亡				
2			去勢/去勢(陰睾)/避妊/避妊(墮胎)/耳カットのみ 麻醉後中止/手術開始後中止/手術中死亡				
3			去勢/去勢(陰睾)/避妊/避妊(墮胎)/耳カットのみ 麻醉後中止/手術開始後中止/手術中死亡				
4			去勢/去勢(陰睾)/避妊/避妊(墮胎)/耳カットのみ 麻醉後中止/手術開始後中止/手術中死亡				
5			去勢/去勢(陰睾)/避妊/避妊(墮胎)/耳カットのみ 麻醉後中止/手術開始後中止/手術中死亡				
6			去勢/去勢(陰睾)/避妊/避妊(墮胎)/耳カットのみ 麻醉後中止/手術開始後中止/手術中死亡				
7			去勢/去勢(陰睾)/避妊/避妊(墮胎)/耳カットのみ 麻醉後中止/手術開始後中止/手術中死亡				
8			去勢/去勢(陰睾)/避妊/避妊(墮胎)/耳カットのみ 麻醉後中止/手術開始後中止/手術中死亡				
9			去勢/去勢(陰睾)/避妊/避妊(墮胎)/耳カットのみ 麻醉後中止/手術開始後中止/手術中死亡				
10			去勢/去勢(陰睾)/避妊/避妊(墮胎)/耳カットのみ 麻醉後中止/手術開始後中止/手術中死亡				

※欄が不足する場合は、別紙様式4続紙を利用してください。

※「活動風景写真」と「手術後の耳先のV字カットが分かる猫のカラー写真」を各1枚添付すること。(データでの提出可:[kankyo@city.shimotsuma.lg.jp](mailto:kankyo@city.shimotsuma.lg.jp))