

様式第3号（第7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

清須市長 様

住 所

申請者 氏 名

電話番号

下記のとおりチケットを利用したので、清須市さくらねこ無料不妊手術チケット(行政  
枠)取扱要領第7条の規定により報告いたします。

記

- 1 交付枚数\_\_\_\_\_枚（チケット番号：\_\_\_\_\_～\_\_\_\_\_）
- 2 利用枚数\_\_\_\_\_枚（チケット番号：\_\_\_\_\_～\_\_\_\_\_）
- 3 返還枚数\_\_\_\_\_枚（チケット番号：\_\_\_\_\_～\_\_\_\_\_）

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 | 活動場所 |
|----|-------|----|-----|--------|-----|------|
|    |       |    |     |        |     |      |
|    |       |    |     |        |     |      |
|    |       |    |     |        |     |      |
|    |       |    |     |        |     |      |

6 頭目以降は裏面に記載

5 添付書類

（１）写真

ア 当該猫の不妊手術前後の写真（全体写真及び耳先カットが分かる写真）

イ 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等の写真）

（２）活動場所の地図

(裏)

### 利用の詳細（ 6 頭目以降）

[illegible]