

様式第3号（第7条関係）

年 月 日

白石町長 様

団 体 名

代表者(又は構成員)名

住 所

電話番号

白石町さくらねこ無料不妊手術チケット利用報告書

年 月 日付け 第 号で交付決定があった、白石町さくらねこ無料不妊手術チケットを利用したので、白石町さくらねこ無料不妊手術チケット利用取扱要領第7条第1項の規定により報告します。

記

1. 交付枚数 _____枚

2. 利用枚数 _____枚 【内訳】 オス _____匹、メス _____匹

3. 返却枚数 _____枚

添付書類

- (1) チケット利用の詳細（別紙2）
- (2) 不妊手術前後の猫の写真（別紙3）
- (3) その他町長が必要と認める書類

(別紙 2)

チケット利用の詳細

管理 No.	チケット 番号	毛色・特徴	性別	保護日	手術日	病院名
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

※ 欄が不足する場合は、本様式をコピーして使用ください。

(別紙 3)

不妊手術前後の猫の写真

※手術後の写真は、片耳がV字カットしてあることが分かる顔写真を添付ください。

※管理No.は、チケット利用の詳細(別紙2)の管理No.と合致すること。

管理No.	手 術 前	手 術 後

管理No.	手 術 前	手 術 後

管理No.	手 術 前	手 術 後

※ 欄が不足する場合は、本様式をコピーして使用ください。