様式第６号（第９条関係）

　　年　　月　　日

　美作市長　　　　　様

住所

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

　　　　年　　月　　日付けで交付されたチケットについて、下記のとおり報告します。

記

１　申請枚数　　　　　　　　　　　　枚

２　利用枚数　　　　　　　　　　　　枚

３　利用しなかった枚数　　　　　　　枚

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 | 実施場所 |
| １ |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |

５　添付書類　　別紙様式　地区別の猫増減推移表

別紙

地区別の猫増減推移表

申請者名：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地区名（大字及び小字等） | 猫の総数 | 手術済み頭数 | 当月増加頭数（流入、出産等） | 当月減少頭数（移動、譲渡、死亡等） | 今回手術した頭数 | 未手術頭数 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |