

様式第 1 号

(受付番号： )

朝倉市さくらねこ無料不妊手術事業チケット交付申請書

年 月 日

朝倉市長 様

住所

氏名

電話

標記について、朝倉市さくらねこ無料不妊手術事業実施要領第 5 条の規定に基づき、さくらねこ無料不妊手術チケットの交付を受けたいので、交付条件に同意のうえ、下記のとおり申請します。

記

1 申請枚数 (1 人 10 枚まで)

2 猫の生息地

3 交付条件

以下の項目に同意します (□にチェック)。

☐別紙：「朝倉市さくらねこ無料不妊手術事業」事前説明事項を全て確認し、内容を理解したうえで同意しました。

4 捕獲・搬送のボランティア協力希望 (いずれか一つにチェック)

☐どちらも希望

☐捕獲のみ希望

☐搬送のみ希望

☐どちらも希望しない