

様式第4号

(受付番号：)

朝倉市さくらねこ無料不妊手術事業実施報告書

令和 年 月 日

朝倉市長様

(申請者またはボランティア)

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9条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

1 手術頭数

頭 (オス： 頭、メス： 頭)

2 手術病院

3 手術日

年 月 日 ()

4 さくらねこの戻し先 (当てはまるものに○)

元に居た場所・その他 ()

・手術を受けさせる前と後の写真（耳のカット部分が見えるもの）を、それぞれ1枚ずつ添付してください。

別紙

朝倉市さくらねこチケット使用状況等報告書

1. チケット使用状況 (全て使用した ・ 余った)

2. 今回、実施に利用したチケット枚数 (枚)

3. チケット発行枚数 (枚)

4. チケットが余った場合の理由

()

5. 使用したチケットの手術内容 (該当する箇所のみ頭数を記入)

【オスの場合】

(去勢手術 : 頭) (陰睾 去勢手術 : 頭) (去勢済で耳カットのみ : 頭)

【メスの場合】

(避妊手術 : 頭) (妊娠中の避妊手術 : 頭、それに伴う墮胎数 : 頭)

(避妊済で耳カットのみ : 頭)

6. チケットを使用した猫のうち、保護・譲渡に回った猫の頭数 (頭)

7. チケットを使用した猫の状況 (いずれかにチェック)

地域猫として行政または自治会が正式に管理している猫

行政または自治会が認めた地域猫ではないが不妊手術が必要な猫

8. 無料不妊手術チケット使用時の別途費用について (いずれかにチェック)

支払っていない (発生していない)

発生したが自身で負担した

その他の個人、ボランティアが負担した

※別途費用が発生し、支払った場合は明細を記入ください

(記入例) ワクチン代 2,000 円、コンベニア代 2,000 円 計 2,000 円支払った。