

様式 4

年 月 日

甲斐市長様

報告者 団 体 名 _____

代表者住所 _____

代表者氏名 _____

電 話 番 号 _____

甲斐市さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）利用報告書

さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）を利用したので、甲斐市TNR活動ガイドラインの規定により、下記のとおり報告します。

記

1 交付枚数 _____ 枚

2 利用枚数 _____ 枚 （内訳） オス _____ 頭 メス _____ 頭

3 返却枚数 _____ 枚

4 利用の詳細 ※6 頭目以降は裏面記載

番号	毛色・特徴	性別	手術日	チケット番号	施術病院名	生息場所
(例)	茶・大きい	メス	R4. 4. 1	0001	〇〇動物病院	篠原
1						
2						
3						
4						
5						

5 添付書類

(1) 対象の猫の不妊手術の前後の写真（データでの提出可）。

(2) TNR活動の活動実態がわかる写真（データでの提出可）。

※データで提出される場合は、seikatsukankyo@city.kai.yamanashi.jp へメールを送付してください。

番号	毛色・特徴	性別	手術日	チケット番号	施術病院名	生息場所
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						