様式第２号（第５条関係）

さくらねこ無料不妊手術チケット交付申請書

年　　月　　日

　泉大津市長　　　　　　　様

住所又は所在地

団体名

代表者氏名

　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、泉大津市さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）交付要綱第５条の規定により次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 捕獲場所 | 町名 |  |
| 種別 | □住宅地　　□公園　　□港湾　　□学校  □公共施設　　□その他（　　　　　　　　） |
| 猫の頭数  （飼い猫は除く） | 頭（うち不妊手術済　　　　頭） |
| 備考  (現地の状況など) |  |
| 申請枚数 | | 枚　【内訳】オス　　頭　メス　　頭 |
| 希望する協力病院 | |  |