様式第４号（第８条関係）

さくらねこ無料不妊手術チケット実績報告書

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を利用したので、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８条の規定により次のとおり報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交付枚数 | 枚 | |
| 利用枚数 | 枚　【内訳】オス　　頭　メス　　頭 | |
| 返却枚数 | 枚 | 返却の理由 |
|  |
| 協力病院 |  | |
| 添付書類 | ⑴　さくらねこ無料不妊手術チケット利用詳細（別紙２）  ⑵　さくらねこの全体像及び識別処置（耳のＶ字カット）部分が判別できる写真（データ）  ⑶　地域猫活動の状況が確認できる写真（データ）  ⑷　未利用のチケット（チケットがある場合に限る。） | |