様式第５号（第９条関係）

湖南市さくらねこ無料不妊手術チケット利用報告書

　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

湖南市長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(申請者)

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

代表者氏名

電話番号

下記のとおり、さくらねこ無料不妊手術チケットを利用したので、湖南市さくらねこ無料不妊手術事業利用取扱要綱第９条の規定により報告します。

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　添付書類

　　さくらねこの全体像及び耳のＶ字カット部分が判別できる写真

５　利用の詳細

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 毛色・特徴 | 性別 | 手術日 | チケット番号 | 病院名 | 実施場所 |
| １ |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |