

令和 年 月 日

加東市長 様

住所

氏名

(団体の場合は、団体名および代表者名)

電話番号

電子メール

加東市さくらねこ無料不妊手術事業完了報告書

加東市さくらねこ無料不妊手術事業を下記のとおり完了しましたので報告します。

記

1 手術実施日 令和 年 月 日

2 実施協力病院

3 チケット使用枚数 枚 (No. ～No.)

4 不妊手術実施頭数 頭 (オス 頭、メス 頭)

5 添付書類

- ・猫の捕獲時の写真
- ・手術後の猫の写真で、耳がカットされていることが判別できるもの
- ・手術内訳書 (チケット使用時に別途費用が発生した場合)