様式第３号（第７条関係）

東御市飼い主のいない猫不妊去勢手術完了報告書

　　年　　月　　日

（申請先）東御市長

（申請者）住所

氏名

電話

　次のとおり、不妊去勢手術を完了したことを報告します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生息場所 | | 区 | | 実施年月日 | | 年　　月　　日 | 実施病院 |  |
| １ | 性　別 | オス・メス | 種　類 | | 雑種、その他（　　　） | | 毛　色 |  |
| ２ | 性　別 | オス・メス | 種　類 | | 雑種、その他（　　　） | | 毛　色 |  |
| ３ | 性　別 | オス・メス | 種　類 | | 雑種、その他（　　　） | | 毛　色 |  |
| ４ | 性　別 | オス・メス | 種　類 | | 雑種、その他（　　　） | | 毛　色 |  |
| ５ | 性　別 | オス・メス | 種　類 | | 雑種、その他（　　　） | | 毛　色 |  |

添付書類　１　不妊去勢手術費の領収書の原本

　　　　　２　手術後の猫の写真