

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

堺市長 様

住所又は所在地
団 体 名
代 表 者 氏 名

次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、堺市さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）交付事業実施要領第 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	(1) さくらねこ無料不妊手術チケット利用詳細（別紙 2） (2) 活動地域における地区別の猫増減推移表（別紙 3） (3) さくらねこの識別処置部分が判別できる写真 (4) 活動状況の写真 (5) 未利用のチケット（未利用のチケットがある場合に限る。） (6) その他市長が必要と認める書類	