第７号様式（第９条関係）

年　　月　　日

　　肝付町長　様

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（団体の場合は、団体名及び代表者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 連絡先

　　　　　肝付町さくらねこ無料不妊手術事業（行政枠）チケット利用報告書

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定のあったチケットを利用したので、肝付町さくらねこ無料不妊手術事業（行政枠）利用取扱要領第９条の規定により下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

１　交付枚数　　　　　　枚

２　使用枚数　　　　　　枚　（内訳）オス　　　　　頭・メス　　　　　頭

３　未使用枚数　　　　　枚

４　チケット利用の詳細

| 番号 | チケット番号 | 性別 | 捕獲日 | 捕獲した場所 | 手術日 | 病院名 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |