第１号様式（第５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）チケット交付申請書

さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）（以下「チケット」という。）の交付を受けたいので、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５条の規定により下記のとおり申請します。

記

1　猫の生息場所

2　チケット交付を申請する事由　（飼い主がいない猫　・　多頭飼育崩壊）

3　飼い主がいないことの確認者　**※多頭飼育崩壊現場の飼い主は記入不要**

| 住所 | 肝付町 | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | 電話番号 |  |
| 飼い主がいないことの確認日 | |  | | |

　　※確認者は、申請者と別世帯に属する者とする。

4　申請枚数　　　　　　枚　（内訳）オス　　　　　頭・メス　　　　　頭

5　チケット利用予定の動物病院　**※どうぶつ基金に登録している病院であること。**

| 病院名 |  | | |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在地 |  | 連絡先 |  |

6　動物病院までの運搬者

| 住所 |  | | |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 連絡先 |  |