

年 月 日

潮来市長 様

申請者 住 所 _____
(団体名)
氏 名 _____
電話番号 _____

さくらねこ無料不妊手術チケット利用報告書

下記のとおり、公益財団法人どうぶつ基金さくらねこ無料不妊手術事業（行政枠）によるチケットを利用したので、報告いたします。

記

- 1 交付枚数 _____ 枚
- 2 利用枚数 _____ 枚 (オス _____ 枚 メス _____ 枚)
- 3 返却枚数 _____ 枚
返却理由 _____
- 4 協力者の有無
☐ いる (人数 _____ 人 団体の場合は団体名を記載 _____)
☐ いない
- 5 自己評価点 _____ 点 / 5 点満点中
自己評価点数の理由、反省点
- 6 飼い猫の錯誤捕獲の有無
☐ なかった
☐ あった _____ 頭
- 7 手術の際、別途費用の有無（不妊去勢手術、ワクチン、ノミ駆除薬の費用以外）
☐ なかった
☐ あった
費用の詳細 _____

8 手術後の猫の保護、譲渡、飼養の有無

- ☐ なかった
- ☐ あった リリース前 (保護 _____頭 譲渡 _____頭 飼養 _____頭)
- リリース後 (保護 _____頭 譲渡 _____頭 飼養 _____頭)

9 ホームページ、ブログ、SNS 等による感謝文の掲載について

- ☐ 掲載した URL _____
- ☐ 掲載する予定 (掲載予定日 月 日)
- ☐ 掲載する方法が無い

10 添付書類

- ☐ 活動中の写真（捕獲場所が分かるもの）
- ☐ チケットを利用した猫の手術前、手術後の写真（各 1 枚）
- ☐ 利用しなかったチケット

1.1 チケットを利用した猫の詳細

※手術開始時の麻酔後に中止、手術の開始後に中止、手術中に死亡(麻酔による死亡を含む)した場合は、特記事項に記載してください。

[illegible]

