様式第４号（第９条関係）

　　　　　　　　　　さくらねこＴＮＲチケット利用報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

南知多町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　下記のとおり、さくらねこＴＮＲチケットを利用したので、南知多町さくらねこＴＮＲチケット（行政枠）利用取扱要領第９条の規定により報告いたします。

記

１　交付枚数　　　　　　　　　　枚

２　利用枚数　　　　　　　　　　枚　（内訳：オス　　　頭　　メス　　　頭）

３　返却枚数　　　　　　　　　　枚

４　チケットが余った理由

５，利用詳細

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 毛色・特長 | 性別 | 手術日 | チケット番号 | 病院名 | 実施場所 |
| （例） | 黒、大きい | オス | R6.4.20 | 0001 | 〇〇病院 | 字豊浜 |
| １ |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |

※６頭目以降は裏面記載

６．不妊去勢手術以外にかかった経費　　　　　　　　　　　　円（１頭当たり）

添付書類

1. 対象の猫の不妊去勢手術の前後の写真（データでの提出可）
2. 地域猫活動の活動実態がわかる写真（給餌場及びトイレの設置状況の写真等）（データでの提出可）

※データで提出される場合は、kankyo@town.minamichita.lg.jp

 へメールで送信してください。

　３．支払明細書又はレシートの複写

（利用詳細　6頭目以降）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 毛色・特長 | 性別 | 手術日 | チケット番号 | 病院名 | 実施場所 |
| （例） | 黒、大きい | オス | R6.4.20 | 0001 | 〇〇病院 | 字豊浜 |
| ６ |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |  |  |