

第1号様式（第4条関係）

飼い主のいない猫不妊去勢手術事業実施申請書

年 月 日

（宛先）

秦 野 市 長

住所

氏名

電話

秦野市飼い主のいない猫不妊去勢手術事業実施要綱第4条第1項の規定により、次のとおり申請します。

申請匹数	年度 回目 1匹目 ・ 2匹目 ・ 3匹目 ・ 4匹目 ・ 5匹目		
性別	オス ・ メス		
年齢（推定）	歳 か月	体格	大 ・ 中 ・ 小
特徴			
生息場所	秦野市		付近
手術予定 動物病院		手術 予定日	年 月 日
手術後の 処置予定	飼養する ・ 元の生息場所に返す その他（ ）		

【質問事項】 ※該当する答えに○をつけてください。

- 1 不妊去勢手術費用を支払うことができますか。 はい・いいえ
- 2 動物病院へ猫の搬入及び引取りができますか。 はい・いいえ

※この申請書は、猫1匹につき1枚提出してください。