

第1号様式（第5条関係）

年 月 日

指宿市長 様

申請者 住 所
氏 名

（団体の場合は、団体名及び代表者氏名）
電話番号

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

指宿市さくらねこ無料不妊手術事業（行政枠）事務取扱要綱第5条の規定により、下記のとおりチケットの交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

1 活動者

番号	氏名	住所	電話番号
1			
2			
3			
4			
5			

※ 個人の場合は、市内在住者とする。

※ 団体の場合は、その構成員に市内在住者を含むものとする。

※ 記載欄が不足する場合は、別紙を添付してください。

2 捕獲場所（多頭飼育崩壊現場の場合は、飼育場所を記載）

指宿市

3 申請枚数 枚（内訳 オス 頭 ・ メス 頭）

4 チケット利用予定の動物病院

病院名

所在地

電話番号

5 添付書類

(1) さくらねこ無料不妊手術事業（行政枠）チケット交付条件確認書（第2号様式）

(2) 手術を受けさせようとする猫の状況（生息場所や生息数など）が分かる写真

(3) さくらねこ無料不妊手術事業（行政枠）の実施に関する同意書（別紙1）

※地域猫活動、TNR活動を行う場合