第７号様式（第９条関係）

年　　月　　日

鹿屋市長　　様

申請者　住　所
氏　名
（団体の場合は、団体名及び代表者氏名）
連絡先

鹿屋市さくらねこ無料不妊手術事業（行政枠）チケット利用報告書

年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定のあったチケットを利用したので、鹿屋市さくらねこ無料不妊手術事業（行政枠）事務取扱要綱第９条の規定により下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

１　交付枚数＿＿＿＿＿＿枚

２　使用枚数＿＿＿＿＿＿枚　（内訳）オス＿＿＿＿＿＿頭・メス＿＿＿＿＿＿頭

３　未使用枚数＿＿＿＿＿枚

４　チケット利用の詳細

番号	チケット番号	性別	捕獲日	捕獲した場所	手術日	病院名