

別記

様式第1号（第4条）

さくらねこ無料不妊手術チケット交付申請書

年 月 日

八街市長 様

住 所 八街市

氏 名

電話番号

（日中ご連絡がとれる番号）

下記のとおり、さくらねこ無料不妊手術チケットの交付を受けたいので、誓約書に同意の上、申請します。

記

（1）捕獲場所

（2）申請枚数 枚 【内訳】 オス 頭 メス 頭

（3）希望する協力病院

☐希望あり ☐希望なし

第1希望

第2希望

第3希望

（4）添付書類

・捕獲予定箇所の周辺地図

・誓約書

別紙1のとおり

・さくらねこ無料不妊手術事業実施者名簿

別紙2のとおり

・その他、市長が必要と認めるもの