

さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）報告書

(宛先) 池田市長

申請者 住 所

団 体 名

氏 名

電話番号

さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）を利用したので、池田市さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）交付要領に基づき、下記のとおり報告します。

記

1. 交付枚数	枚
2. 返却枚数	枚
3. 返却理由	<input type="checkbox"/> 予定匹数まで捕獲できなかった <input type="checkbox"/> その他（ ）
4. 手術内容	別紙のとおり
5. HP又はSNS等のURL	
6. 協働した個人ボランティア	なし ・ あり（ 人）
7. 協働したボランティアグループ	なし ・ あり（団体名： ） (URL：)
8. 自己評価点	点 / 100点
9. 評価理由	

(添付書類)

- 1 捕獲作業等の活動の様子がわかる写真（2枚程度）
- 2 手術前の猫の写真（全体及び顔が写っており耳介先端部のV字型切除前であることが分かるもの）
- 3 手術後の猫の写真（全体及び顔が写っており耳介先端部のV字型切除していることが分かるもの）
- 4 未使用チケット

以上