さくらねこＴＮＲチケット利用報告書

　　年　　月　　日

　（宛先）西 尾 市 長

（報告者）活動団体名

　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　下記のとおり、さくらねこＴＮＲチケットを使用したので、報告します。

記

１　利用内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区 分 | チケット枚数 | チケット番号 |
| 交付枚数 | 枚 | No.　　　　　　　～No. |
| 利用枚数 | 枚 | No.　　　　　　　～No.  （内訳　雄　　　　頭、雌　　　　頭） |
| 返却枚数 | 枚 | No.　　　　　　　～No. |

２　チケット利用一覧

　　別紙のとおり

≪添付書類≫

１．地域猫活動・ＴＮＲ活動の活動実態が確認できる写真

２．手術対象猫の不妊手術前・後の写真

３．支払明細書又はレシートの複写

別紙　チケット利用一覧

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 手術日 | 捕獲場所 | 性別 | 毛色、特徴 | ﾁｹｯﾄ№ | 病院名 |
| (例) | R4.4.1 | 寄住町●● ▲▲-▲ | オス | 白黒・長毛 | 0001 | ●●動物病院 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |