

(様式第1号)

飼い主のいない猫の不妊手術申請書

令和 年 月 日

千葉市長 様

ふりがな

氏名

住所

連絡先電話番号

連絡先電子メールアドレス

下記の飼い主のいない猫について、不妊手術の実施を申請します。
なお、不妊手術の実施にあたっては、別紙「飼い主のいない猫の不妊手術誓約書」
のとおり誓約します。

記

| 番号 | 保護場所 | 種類 | 毛色 | 性別 | 体格 | 特徴 |
|----|------|----|----|----|----|----|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | 区 | | | | | |
| 5 | 区 | | | | | |

※：申請の諸注意

- 1 同じ猫に複数の者からの申し込みはできません。
- 2 返信用封筒（84円切手を貼付、あて名を記載）を添付して下さい。
- 3 身分証明書のコピー（氏名・現住所の記載があるもの）を添付して下さい。
（例）パスポート、運転免許証、健康保険証、
顔写真入りマイナンバーカードを添付の場合は表面のみコピーして下さい。
健康保険証を添付の場合はコピーしたものの番号・記号を塗りつぶして下さい。

飼い主のいない猫の不妊手術申請書

記載例

令和 ○年 ○月 ○日

千葉市長 様

ふりがなも記載ください

ふりがな ねこ いちろう

氏名 猫 一郎

住所 千葉市稲毛区○○町○-○-○

連絡先電話番号 △△△-△△△-△△△△

連絡先電子メールアドレス □□□□□□@□□□

下記の飼い主のいない猫について、不妊手術の実施を申請します。
なお、不妊手術の実施にあたっては、別紙「飼い主のいない猫の不妊手術誓約書」
のとおり誓約します。

記

| 番号 | 保護場所 | 種類 | 毛色 | 性別 | 体格 | 特徴 |
|----|-----------|----|------|----|----|-------|
| 1 | 稲毛区○○町○丁目 | 雑種 | 黒 | オス | 中 | |
| 2 | 稲毛区○○町○丁目 | 雑種 | キジトラ | 不明 | 仔 | 生後8か月 |
| 3 | 稲毛区○○町○丁目 | 雑種 | 茶白 | メス | 大 | 妊娠中 |
| 4 | | | | | | |
| 5 | 区 | | | | | |

具体的に記載ください

オス、メス、不明
のいずれか

大、中、小、仔
のいずれか

妊娠の有無、生後○か月、
申請する猫の毛色・性別・体格等に
違いがない場合は、見分け方等を
記載してください。

※：申請の諸注意

- 1 同じ猫に複数の者からの申し込みはできません。
- 2 返信用封筒（84円切手を貼付、あて名を記載）を添付して下さい。
- 3 身分証明書のコピー（氏名・現住所の記載があるもの）を添付して下さい。

（例）パスポート、運転免許証、健康保険証

顔写真入りマイナンバーカードを添付の場合は表面のみコピーして下さい。

健康保険証を添付の場合はコピーしたものの番号・記号を塗りつぶして下さい。