

予約日

## 飼い主のいない猫の不妊手術確認票

原則、手術前日に搬入、手術翌日にお迎えとなります。

(※搬入日、お迎え日が平日であれば手術前々日の搬入も可能です。)

申請者名 \_\_\_\_\_ 猫の日常の管理者名 \_\_\_\_\_  
 住所 \_\_\_\_\_  
 連絡先 \_\_\_\_\_

- 1 手術予定の猫は保護しやすい猫ですか。また、保護器は必要ですか。  
 保護しやすい  保護が難しい 保護器： 必要  不要
- 2 猫の捕獲及び搬入はご自身で行えますか。  
 はい  いいえ  
 ※「いいえ」の場合は、代理の方をご記入ください。  
 氏名： \_\_\_\_\_ 連絡先： \_\_\_\_\_
- 3 以前に申請したことはありますか。  
 初めて  あり ( \_\_\_\_\_ 回目)  
 ※「あり」の場合は、地域で改善した点をご記入ください。(例：子猫の発生が減少した 等)  
 ( \_\_\_\_\_ )
- 4 報告書の提出  
 活動報告書を手術実施月から2か月後月末までに提出してください。  
 ※手術月ごとの提出が必要です。(例：4月実施は6月末までに提出)  
 期限内に提出がない場合は、提出するまでの期間は申請を受け付けることができません。
- 5 手術予定前日等に申込者からキャンセルがあった場合、センターから依頼したら、捕獲・搬入の対応はできますか。  
 できる  できない
- 6 他の活動者の活動を手伝うことはできますか。  
 できない  できる  
 ※できる場合  
 ・捕獲  近隣のみ  遠方可  
 ・運搬  近隣のみ  遠方可

## 《最終チェック》

※書類等が揃っているか、記載漏れ等がないか、今一度確認してください。

- 1不妊手術申請書
- 2不妊手術誓約書
- 3活動報告書
- 4猫手術確認票（本紙）
- 5活動場所の地図

※不備等ある場合は受付できません。

# 活動場所の地図

(清掃の範囲、餌皿、トイレの場所を記載してください。)

## 活動場所の地図(例示)

