

(様式第2号)

飼い主のいない猫の活動報告書

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
@

以下のとおり、飼い主のいない猫の活動をしていることを報告します。

※活動状況 : 現在、活動中 これから活動する予定

活動地域	区 (自治会、町会名 : 付近)		
生息している猫の数	※おおよその地域の猫の数 生息頭数	※現にいる手術の済んでいる猫の数 匹、不妊手術済頭数	匹
活動している人数	人 (そのうち地域在住者 : 人)		
餌を与える場所	<input type="checkbox"/> 決まっている (場所) <input type="checkbox"/> 決まっていない <input type="checkbox"/> 未給餌 (場所 :)		
餌、皿等の回収	<input type="checkbox"/> 行っている <input type="checkbox"/> 行っていない (※これから行う予定)		
トイレの設置場所	<input type="checkbox"/> 決まっている (場所) <input type="checkbox"/> 決まっていない <input type="checkbox"/> 未設置 (場所 :)		
糞の回収	<input type="checkbox"/> 行っている <input type="checkbox"/> 行っていない (※これから行う予定)		
周辺の清掃	<input type="checkbox"/> 行っている <input type="checkbox"/> 行っていない (※これから行う予定)		
地域の理解	<input type="checkbox"/> 得ている <input type="checkbox"/> 行っていない (※これから行う予定)		
地域の理解を得るための活動	<input type="checkbox"/> 行っている <input type="checkbox"/> 行っていない (※これから行う予定)		
その他の事項			

※該当する□に✓を記入してください。また、活動地域の地図を添付してください。

※申請時と、猫の手術終了後おおむね2か月が経過した時点で報告書を提出してください。(計2回の提出)

※計2回の報告がない場合は次期以降手術の利用を断る場合があります。

