(別記様式第5号)

地域猫活動に係る不妊去勢手術完了報告書

令和〇年 〇月 〇日 1 記入した年月日を記載してください。

広島県動物愛護センター所長 様

- ①活動する自治会等の名称
- ②自治会長等名
- ③自治会長等の電話番号
- ④自治会長のメールアドレスを記載してください。

町内会又は

自治会名	〇〇〇自治会
代表者	会長 広島 太郎
電話番号	000-0000-000
E-mai1	000000@00000

○年 ○月 ○日付け承認番号第○○○号で承認いただいた地域猫活動に 係る不妊去勢手術について、全頭(オス ○頭、メス ○頭)完了したので、不妊 去勢手術実施台帳を添えて報告します。

- •「地域猫活動に係る不妊去勢手術協力承認通知書」に記載の 通知年月日及び承認番号を記載してください。
- 承認済の管理している猫の頭数を記載してください。

提出の際は、次の書類の写しを添付してください。(全頭分)

- ① 手術実施状況が記入された「管理している猫の一覧(兼不妊去勢手術実施台帳)」
- ② 不妊去勢手術後の写真を追加した「写真添付票」
 - ※自費で手術した猫や未手術のままいなくなった猫がいる場合は、余白部分にその旨 を記載してください。