

恵那市長 様

猫を引き取る者	住所又は所在地	
	団体名（個人の場合は記入不要）	
	氏名又は代表者氏名	
	電話番号	

猫の引取確認書

恵那市猫の不妊去勢手術支援事業補助金交付要綱第7条の規定により、不妊去勢手術を終えた猫を引き取った、又は引き取る予定であることを届け出ます。

猫を引き渡す団体	所在地	
	団体名	
	代表者氏名	
	電話番号	

猫の個体情報

No.	毛色・柄等	手術区分	識別処理	譲渡日（予定日）
1		不妊・去勢	左・右	年 月 日
2		不妊・去勢	左・右	年 月 日
3		不妊・去勢	左・右	年 月 日
4		不妊・去勢	左・右	年 月 日
5		不妊・去勢	左・右	年 月 日
6		不妊・去勢	左・右	年 月 日
7		不妊・去勢	左・右	年 月 日
8		不妊・去勢	左・右	年 月 日
9		不妊・去勢	左・右	年 月 日
10		不妊・去勢	左・右	年 月 日

※ 記入欄が足りない場合は欄を追加して記入すること。