

様式第1号（第6条関係）

事業計画書

令和 年 月 日

1 事業の内容（本人記入）

手術の種類 及び頭数	<input type="checkbox"/> 不妊手術（めす） ・ <input type="checkbox"/> 去勢手術（おす） (匹) (匹)	
猫について	区 分	<input type="checkbox"/> 飼い猫・ <input type="checkbox"/> 飼い主のいない猫（保護する） <input type="checkbox"/> 多頭猫・ <input type="checkbox"/> 飼い主のいない猫（保護しない）
手術について	病院名	
	予定日	令和 年 月 日

2 飼い主のいない猫について（本人以外が記入）

確 認 者	住 所	
	氏 名	
	電話番号	

※ 近隣居住者や知人等、本人及びその家族以外の方から自署してもらうようお願いいたします。

事前申込にあたり、手術等に関して生じた事故等については、自己の責任で処理することを承諾します。また、町民税等に係る課税台帳、徴収簿、その他の収入状況、課税台帳、資産状況を確認できる書類を閲覧できることを同意します。

本人自署欄

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

※職員記入欄

--