

譲渡先等決定届

年 月 日

苫小牧市長 様

申請者 住所
 団体名
 代表者氏名
 担当者
 担当者連絡先

令和 年 月 日付 不妊去勢手術助成金交付実績報告書提出時は譲渡先が未定でしたが、譲渡先等が決定しましたので下記のとおり報告します。

記

1 手術後の猫の譲渡先

1 頭目	特徴（色）	推定 歳 色（ ）		
	性別	<input type="checkbox"/> めす <input type="checkbox"/> おす		
	猫写真	全体	写真添付（1枚）	
		耳カット	写真添付（施術前1枚、施術後1枚）	
	譲渡等	<input type="checkbox"/> 譲渡決定	氏名	
			住所	
連絡先				
<input type="checkbox"/> 地域猫		周知先住所、給餌及びトイレ設置場所（地図添付）		
		周知文書（添付）		

2 頭目	特徴（色）	推定 歳 色（ ）		
	性別	<input type="checkbox"/> めす <input type="checkbox"/> おす		
	猫写真	全体	写真添付（1枚）	
		耳カット	写真添付（施術前1枚、施術後1枚）	
	譲渡等	<input type="checkbox"/> 譲渡決定	氏名	
			住所	
連絡先				
<input type="checkbox"/> 地域猫		周知先住所、給餌及びトイレ設置場所（地図添付）		
		周知文書（添付）		

※3頭目以降は別紙