

# 見本

## 申請書

年 月 日

船橋市長 あて

(代表者) は、  
町会、自治会の長等が記入、  
押印してください。

(団体名) ●●町会

(郵便番号)

(代表者) 住 所 船橋市本町〇〇

氏 名 鈴木 海苔介 (印)

電話番号

(担当者) は、  
実際に猫を保護する方が  
記入してください。

(担当者) 住 所 船橋市本町〇〇

氏 名 中山 梨実

電話番号

飼い主のいない猫の不妊手術を実施したいので、船橋市飼い主のいない猫の不妊手術実施要綱第4条に基づき、別紙を添えて申請します。

記

	希望する不妊手術場所を記載ください
第1希望	※注1
第2希望	※注1

**※注1 不妊手術実施希望場所の第1希望、第2希望について、  
動物愛護指導センター又は、動物病院名（別紙参照）を記載してください。**



耳のV字カットは不妊手術  
済みの目印です。

### 【不妊手術実施期間】

決定通知書到着後、不妊手術は以下の期間に実施してください。

第1期 令和2年5月25日（月）～令和2年10月31日（土）

第2期 令和2年11月1日（日）～令和3年2月28日（日）

※繁殖時期前の手術を、推奨します。