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）**

手術の種類について		□ 不妊手術（めす）　・　□ 去勢手術（おす）
猫について	区　分	□ 飼い猫　・ □ 飼い主のいない猫（保護する） □ 多頭猫　・ □ 飼い主のいない猫（保護しない）
手術について	病院名	□ こうの動物病院 □ さがえ動物病院 □ 元町動物病院 □ 市外(県内)の動物病院（市町村名：　　） （動物病院名：　　）
	予定日	令和　　年　　月　　日

２　飼い主のいない猫についての確認書**（本人以外が記入）**

確 認 者 （ 自　署 ）	住　所	
	氏　名	
	電話番号	

※ 確認者は市内に居住し、申請者と世帯を別にする方に限ります。

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。

本人自署欄　　住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※職員記入欄