

第 2 号様式（第 5 条関係）

富士宮市去勢・避妊手術を実施する飼い主のいない猫に関する調査票

住 所

（所在地）

申請者 氏 名

（名称）

（代表者の氏名及び住所）

電話番号

主な生息地	富士宮市
性 別	雄 雌
毛 色	
その他の特徴	
<p>○ 飼い主のいない猫と判断した理由（該当項目に○印を記入。その他に関しては具体的に記入してください。）</p> <p>（ ）首輪をしていない。</p> <p>（ ）雑種である（見た目が純血種でない。）。</p> <p>（ ）人に慣れていない。</p> <p>（ ）その他 [ ]</p>	
<p>去勢・避妊手術を実施する猫の写真を添付してください。</p> <p>（注）猫の全身が確認できるもの</p>	

上記の記載事項に相違ないことを確認します。

確 認 者	住 所	富士宮市
	氏 名	
	電 話	
確 認 者	住 所	富士宮市
	氏 名	
	電 話	

（注）確認者（市内に住所を有し、申請者と世帯を別にする者に限る。）の署名が必要です。