

様式第1号 別紙1（表面）

申請者の情報	氏名			
	住所等	大阪市 区		
		住居形態	マンション ・ アパート ・ 戸建て ・ その他（ ）	
	生年月日 性別	大正・昭和・平成 年 月 日生まれ（ 歳）		
		性別	男性 ・ 女性 ・ その他（ ）	
	連絡先	電話番号		
		e-mail		

現在の猫の飼養状況を記載してください。

飼養匹数	メス 匹（うち不妊手術済み 匹）
	オス 匹（うち去勢手術済み 匹）
	合計 匹 （ノミが いる ・ いない）
ケージの貸出 希望の有無	必要 （ 台） ・ 必要なし

本事業の手術対象は、原則あなたが飼養している不妊手術を受けていないメス猫すべてです。（認定猫を変更した場合はオス猫）

あなたが飼養している不妊・去勢手術を行っていないオスメスすべての猫の情報を下欄に記載してください。

（用意された枠内に収まらない場合は裏面に記載してください）

猫の名前	性別	年齢（又は飼養歴）	性格（人慣れしているかどうか、温和等） 毛色等の身体的特徴など	ケージの貸出
①	メス オス			要 ・ 不要
②	メス オス			要 ・ 不要
③	メス オス			要 ・ 不要
④	メス オス			要 ・ 不要
⑤	メス オス			要 ・ 不要
⑥	メス オス			要 ・ 不要
⑦	メス オス			要 ・ 不要
⑧	メス オス			要 ・ 不要
⑨	メス オス			要 ・ 不要
⑩	メス オス			要 ・ 不要

（備考）

（以下、大阪市記入欄）

引取り見込猫は、メス 頭、オス 頭、不妊済みのメス 頭、去勢済みのオス 頭の計 頭

うちオス、メスの
番号又は名前 【 】

様式第 1 号 別紙 1 (裏面)

猫の名前	性別	年齢（又は飼養歴）	性格（人慣れしているかどうか、 温和等）毛色等の身体的特徴	ケージの貸出
⑪	メス オス			要 ・ 不要
⑫	メス オス			要 ・ 不要
⑬	メス オス			要 ・ 不要
⑭	メス オス			要 ・ 不要
⑮	メス オス			要 ・ 不要
⑯	メス オス			要 ・ 不要
⑰	メス オス			要 ・ 不要
⑱	メス オス			要 ・ 不要
⑲	メス オス			要 ・ 不要
⑳	メス オス			要 ・ 不要
㉑	メス オス			要 ・ 不要
㉒	メス オス			要 ・ 不要
㉓	メス オス			要 ・ 不要
㉔	メス オス			要 ・ 不要
㉕	メス オス			要 ・ 不要
㉖	メス オス			要 ・ 不要
㉗	メス オス			要 ・ 不要
㉘	メス オス			要 ・ 不要
㉙	メス オス			要 ・ 不要
㉚	メス オス			要 ・ 不要
(備考)				