様式第２号の１（第６条関係）

地域猫台帳

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 管理※1番号 | 毛 色 | 性 別 | 特徴等 | 手術の実施状況※2 | 保健所等記入欄 |
| １ |  | オス・メス・不明 |  |  |  |
| ２ |  | オス・メス・不明 |  |  |  |
| ３ |  | オス・メス・不明 |  |  |  |
| ４ |  | オス・メス・不明 |  |  |  |
| ５ |  | オス・メス・不明 |  |  |  |
| ６ |  | オス・メス・不明 |  |  |  |
| ７ |  | オス・メス・不明 |  |  |  |
| ８ |  | オス・メス・不明 |  |  |  |
| ９ |  | オス・メス・不明 |  |  |  |
| １０ |  | オス・メス・不明 |  |  |  |
| １１ |  | オス・メス・不明 |  |  |  |
| １２ |  | オス・メス・不明 |  |  |  |
| １３ |  | オス・メス・不明 |  |  |  |
| １４ |  | オス・メス・不明 |  |  |  |
| １５ |  | オス・メス・不明 |  |  |  |
| １６ |  | オス・メス・不明 |  |  |  |

※1　別紙にて管理番号を付した写真を添付してください。

※2　すでに不妊去勢手術が実施済みの場合は、〇（マル）を記入してください。