

主 査	主 任	担 当

様式2

超音波式猫避け器使用報告書

八王子市保健所長 殿

年 月 日

1 使用 者（団体の場合は、団体名と代表者名）

住 所

氏 名

電 話

2 使用場所

3 使用期間 年 月 日 ～ 年 月 日

4 使用による効果

被害がなくなった ・ 被害が軽減された ・ 変わらない ・ ひどくなった

どちらとも言えない（ ）

猫避け器	返却日	特記事項	WB	入力
No.	/			