

主 査	主 任	担 当

様式2

## 猫の捕獲器使用の報告書

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. 捕 獲 数 \_\_\_\_\_ 匹（内訳 オス\_\_\_\_\_ 匹 メス\_\_\_\_\_ 匹）

5. 手 術 数 \_\_\_\_\_ 匹（内訳 オス\_\_\_\_\_ 匹 メス\_\_\_\_\_ 匹）

6. 病 院 名 \_\_\_\_\_

7. 手術済のしるし

(1) 耳カット (2) ピアス (3) その他 [具体的に

捕獲器	返却日	特記事項	WB	入力
No.	/			