|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 性別 | 毛色 | 推定年齢 |
|  | □ オス・□ メス・□ 不明 |  |  |
|  | □ オス・□ メス・□ 不明 |  |  |
|  | □ オス・□ メス・□ 不明 |  |  |
|  | □ オス・□ メス・□ 不明 |  |  |
|  | □ オス・□ メス・□ 不明 |  |  |
|  | □ オス・□ メス・□ 不明 |  |  |
|  | □ オス・□ メス・□ 不明 |  |  |
|  | □ オス・□ メス・□ 不明 |  |  |
|  | □ オス・□ メス・□ 不明 |  |  |
|  | □ オス・□ メス・□ 不明 |  |  |

※様式第１号　別紙２　手術希望の猫の内容一覧

|  |  |
| --- | --- |
| 生息場所 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所有者がいないことの確認方法 |  |