

(別記第5号様式)

令和 年 月 日

豊島区長様

\_\_\_\_\_  
(登録団体名)

\_\_\_\_\_  
(登録番号)

\_\_\_\_\_  
(代表者氏名)

豊島区地域における動物の相談支援体制整備事業実施申請書

当団体は、豊島区地域における動物の相談支援体制整備事業を実施したいため、同事業実施要綱第9条に則り、以下の通り申請いたします。

なお申請及び事業実施にあたっては、同事業実施要綱を遵守いたします。

申請対象動物 申請動物番号 番 (団体ごとに申請順に番号をふる) ※写真を裏面に添付

項目	内容
① 事業実施対象動物 (いずれかに○)	オス犬・メス犬・オス猫・メス猫 (不妊去勢手術 済・未・不明) (特徴: )
② 状況 (いずれかに○)	飼い主不明・区から依頼・飼い主から直接依頼 (※1) その他 ( )
③ 保護年月日	令和 年 月 日～
④ 保護場所	豊島区
⑤ 入院等 (いずれかに○)	不要 ・ 必要 ・ 未定
⑥ 医療等 (必要と思われるものに○)	身体検査・不妊去勢手術・怪我の治療・病気の治療・ ワクチン接種・マイクロチップ装着・不明 ( )
⑦ 保護先 (該当するものすべてに○)	・動物病院 (病院名: ) ・ペットホテル (ホテル名: ) ・個人宅 (氏名: ) ・その他 ( )

※1 飼い主から直接依頼された場合、飼い主自ら譲渡先を探せない理由

( )

(その他補足説明) ※動物の状況、TNR でない理由など

(別記第 5 号様式)

(写真貼付欄)

