

手術実施計画書

1 捕獲場所（生息場所）	(住所又は具体的な場所を記入してください)
2 現状の猫の頭数	メス_____頭      オス_____頭 うち、手術を実施する猫の頭数 メス(不妊手術)_____頭      オス(去勢手術)_____頭
3 手術実施期間	令和      年      月      ～ 令和      年      月
4 手術後の猫の取扱い	【飼い猫の場合】 <input type="checkbox"/> 継続して飼う（      頭） <input type="checkbox"/> 譲渡する（      頭） 【飼い主のいない猫の場合】 <input type="checkbox"/> 自身で保護する（      頭） <input type="checkbox"/> 譲渡する（      頭） <input type="checkbox"/> 生息場所へ戻す（      頭） ※以下もチェックしてください <input type="checkbox"/> 餌やりを行う <input type="checkbox"/> ふん尿の清掃を行う <input type="checkbox"/> 手術のみを行う
5 地域の状況等【任意】	(猫の生息状況、近隣の状況、苦情の有無など)
6 遵守事項	手術を受けた猫を生息場所に戻す場合は、次に掲げる事項を遵守すること。 <input type="checkbox"/> 手術を受けた猫については、手術済みであることが識別できるように、片耳にV字カットの措置を講ずること。 <input type="checkbox"/> 餌は食べ終わるまで見届け、食べ終わった後は必ず片付けること。 <input type="checkbox"/> 餌は一定の時間に与えるよう努めること。 <input type="checkbox"/> 猫用トイレの設置や周辺の清掃を行うなど、衛生管理に努め、近隣住民の理解を得るよう努めること。