

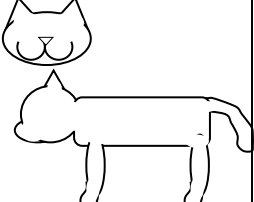
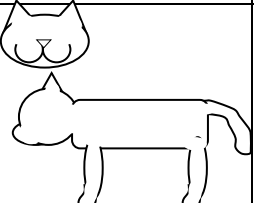
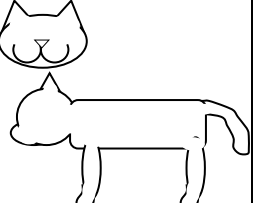
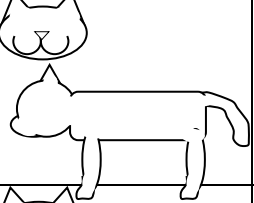
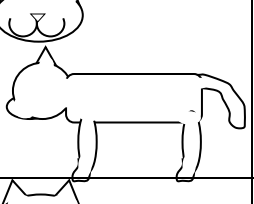
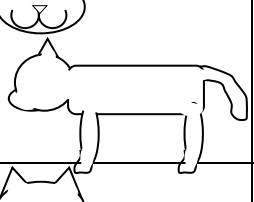
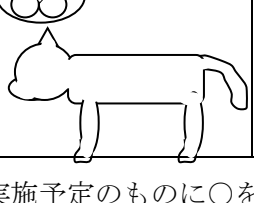
様式 4

管理している猫の一覧

団体名

No. _____

代表者氏名

No.	名前	毛色, 模様等	性別	年齢	備考 (病歴、特徴、世話を始めた時期、等)	計画 (実施年月日)※		
						不妊手術	去勢手術	予防接種
1			オス・メス 去勢・不妊					
2			オス・メス 去勢・不妊					
3			オス・メス 去勢・不妊					
4			オス・メス 去勢・不妊					
5			オス・メス 去勢・不妊					
6			オス・メス 去勢・不妊					
7			オス・メス 去勢・不妊					

※ 上段には実施予定のものに○を、下段には実施年月日を記載する。