

令和 年 月 日

奄美大島ねこ対策協議会長 殿

住 所  
氏 名  
電話番号

譲 渡 後 適 正 飼 養 実 施 報 告 書

【実施状況】

1. 譲渡日 令和 年 月 日  
譲渡後 1ヶ月

2. 譲渡番号 ( )  
新しいお名前 ( )

3. 避妊・去勢手術の有無 ( 未手術 ・ 手術済 )  
手術実施日 ( 譲渡前に手術済 ・ 平成 年 月 日 )

4. その他 おうちでの様子など

5. ネコの様子分かる写真等（添付）