

様式第 6 号（第 7 条関係）

年 月 日

うるま市長 様

住 所
団 体 名
代表者氏名
連 絡 先

うるま市さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）交付申請書

下記のとおりさくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）の交付を受けたいので、うるま市さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）利用取扱要領第 7 条の規定により申請します。

記

1. 実施予定場所
2. 実施期間
3. 申請枚数