

111年度高雄市友善街貓TNR深耕計畫絕育補助申請紀錄表

(※活動期程：111年2月1日起至111年11月30日止)

動物保護團體名稱：

(必填；以下表格均需填寫)

動物晶片號碼	(請務必使用本處提供之晶片 並粘貼晶片條碼貼紙)	動物 毛色	<input type="checkbox"/> 虎斑 <input type="checkbox"/> 黑 <input type="checkbox"/> 黃 <input type="checkbox"/> 花 <input type="checkbox"/> 白色 <input type="checkbox"/> 三花(以毛色比例大者做勾選)
動物捕捉/ 回置地點：	<input type="checkbox"/> 鳳山區 <input type="checkbox"/> 三民區 <input type="checkbox"/> 新興區 <input type="checkbox"/> 苓雅區 <input type="checkbox"/> 前鎮區 <input type="checkbox"/> 小港區 <input type="checkbox"/> 前金區 <input type="checkbox"/> 鹽埕區 <input type="checkbox"/> 左營區 <input type="checkbox"/> 楠梓區 <input type="checkbox"/> 大寮區 <input type="checkbox"/> 鳥松區 <input type="checkbox"/> 仁武區 <input type="checkbox"/> 林園區 <input type="checkbox"/> 橋頭區 里 路/街/區	捕捉志工 姓名	
		捕捉日期	111年 月 日
絕育 手術 及寵 物登 記證 明	上列動物 於 111 年 月 日 於 (動物醫院名稱)，完成寵物登 記、狂犬病疫苗注射(免附牌證)、除蚤工作、剪耳識別 以及以下絕育手術 <input type="checkbox"/> 睪丸摘除 <input type="checkbox"/> 子宮卵巢摘除(請√選) 申請書所填列資料及工作事項，如有不實情事，願擔負一切法律責任。 此致 高雄市動物保護處 施術動物醫院蓋章：		
切結 欄	申請表各欄所填寫資料及檢附文件之內容，如有不實情事，本人願擔負一切法律責任。 此致 高雄市動物保護處 受補助團體蓋章： (簽章) 111年 月 日		

絕育後照片

※請黏貼含本案動物『術後全身照片』需含摘除之器官、剪耳識別與寵物晶片號碼之圖片(須清楚明顯)。

附件 4

編號：