

猫よけ器返却報告書

年 月 日

笠置町長

報告者 住 所 笠置町大字 小字
 氏 名
 電話番号 () -

次のとおり報告します。

返 却 日	年 月 日
貸 出 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日
破 損 等 の 有 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	破損等の内容 ()
被害にあっている猫の数	<input type="checkbox"/> 1~2匹 <input type="checkbox"/> 3~5匹 <input type="checkbox"/> 6匹以上
機 械 使 用 頻 度	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 8~10日 <input type="checkbox"/> 4~7日
	<input type="checkbox"/> 1~3日 <input type="checkbox"/> 使用していない
効 果 の 有 無	<input type="checkbox"/> 非常に効果があった <input type="checkbox"/> 一定の効果があった
	<input type="checkbox"/> 効果がなかった <input type="checkbox"/> 効果があったかわからない
効果が出るまでの期間 (効果があった場合)	<input type="checkbox"/> 設置後すぐ <input type="checkbox"/> 2、3日後 <input type="checkbox"/> 1週間後
	<input type="checkbox"/> 10日後 <input type="checkbox"/> 2週間後 <input type="checkbox"/> わからない
機 器 の 購 入 予 定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

(各項目の当てはまる項目の□欄に✓をつけてください。)