

綾部市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術等実施証明書

1. 猫の個体情報

番号	捕獲場所	性別 (該当に○)	毛色、 柄	手術等 実施内容	手術等 実施年月日	手術等 実施費用
1	綾部市	雄・雌		☐ 卵巣摘出 ☐ 卵巣子宮摘出 ☐ 精巣摘出 ☐ 耳カット施術	年 月 日	円
2	綾部市	雄・雌		☐ 卵巣摘出 ☐ 卵巣子宮摘出 ☐ 精巣摘出 ☐ 耳カット施術	年 月 日	円
3	綾部市	雄・雌		☐ 卵巣摘出 ☐ 卵巣子宮摘出 ☐ 精巣摘出 ☐ 耳カット施術	年 月 日	円

2. 獣医師の証明欄

申請者の記入内容を確認し、上記の飼い主のいない猫の不妊・去勢手術等を実施したことを証明します。

年 月 日

住 所

病 院 名

獣医師名

印