

別記第2号様式（第5条関係）

年 月 日

大津町長 様

証明者 住 所

氏 名

⑩

電 話

飼い主のいない猫の避妊去勢手術実施に伴う証明書

このことについて、大津町飼い主のいない猫の避妊去勢手術補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり飼い主のいない猫であることを証明します。

1 証明する猫

生 息 区 域	種 類	性 別	毛 色	特 徴

2 申請者又は申請団体

住 所	
氏名（団体名）	

※行政区嘱託員などから証明を受けてください。