

別記第6号様式（第9条関係）

## 避妊・去勢手術実施証明書

1 申請者 住所  
氏名

2 補助対象猫の特徴

生息区域	種類	性別	毛色	特徴
		オス・メス		

3 避妊・去勢手術実施年月日

年 月 日

~~~~~  
上記の猫の避妊・去勢手術を実施したことを証明します。

年 月 日

実施者 住所  
獣医師名

⑩