

別記第 2 号様式（第 4 条関係）

年 月 日

大津町長 様

証明者 住 所
氏 名 印
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 4 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。