

別記第 6 号様式（第 8 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

