

記入例

様式第2号（第4条関係）

不妊・去勢手術実施証明書

1 申請者 住所 南大隅町根占川北226
氏名 大隅 太郎

2 補助対象猫の特徴

飼養管理者 又は生息区域	種類又は 猫の名前	性別	毛色	特徴	飼い主の有無
町二	たま	オス	茶白		<input checked="" type="checkbox"/> ・無
町二	雑種	メス	黒	尻尾が丸い	有・ <input checked="" type="checkbox"/>
					有・無
					有・無
					有・無

3 不妊・去勢手術実施年月日

令和6年4月1日

不妊・去勢手術実施場所（動物病院名） 〇〇動物病院

上記の猫の不妊・去勢手術を実施したことを証明します。

令和6年4月1日

実施者 住所 南大隅町根占川北△△

病院名 〇〇動物病院

獣医師名 〇〇 〇〇 印