

様式第2号（第5条関係）

猫の避妊去勢手術処置証明書

	1	2	3
区 分	<input type="checkbox"/> 飼い主のいない猫 <input type="checkbox"/> 多頭飼育猫	<input type="checkbox"/> 飼い主のいない猫 <input type="checkbox"/> 多頭飼育猫	<input type="checkbox"/> 飼い主のいない猫 <input type="checkbox"/> 多頭飼育猫
性 別 (手術)	<input type="checkbox"/> メス（避妊） <input type="checkbox"/> オス（去勢）	<input type="checkbox"/> メス（避妊） <input type="checkbox"/> オス（去勢）	<input type="checkbox"/> メス（避妊） <input type="checkbox"/> オス（去勢）
手 術 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
手 術 費	円	円	円
耳カット	処置・未処置	処置・未処置	処置・未処置
処 置 依 頼 者	住 所		
	氏 名		

上記の処置をしたことを証明する。

年 月 日

獣医師 動物病院名

住 所

氏 名

Ⓜ

電 話 番 号