

飼い主のいない猫の不妊去勢手術証明書

平成 年 月 日

公益財団法人 日本動物愛護協会

理事長 杉山 公宏 殿

(申請者)

住 所

氏 名

印

電話番号

(日中連絡の取れるご連絡先)

猫の記入欄

種別		種類	毛色	性別	名前(呼び名)	年齢
1	不妊・去勢			オス・メス		
2	不妊・去勢			オス・メス		
3	不妊・去勢			オス・メス		
4	不妊・去勢			オス・メス		
5	不妊・去勢			オス・メス		

不妊去勢手術実施の証明書(獣医師記入欄)

上記の猫は、平成 年 月 日 当院において ( 不妊・去勢 ) 手術を実施したことを証明します。

平成 年 月 日

所在地

電話番号

病院名

獣医師名

印