

# 長寿表彰 年齢・生存証明書

(表彰動物)

名 前	
種 類	犬 ・ 猫 (品種： )
性 別	♂ ・ ♀
生年月日	西暦 年 月 日
年 齢	歳
体 重	kg (測定日 年 月)
備考	

(飼主・所有者)

氏 名	
住 所	

上記の通り、証明します。

年 月 日

住 所	
TEL	
病院名	
獣医師名	印

貴院の患者様が長寿表彰の申請をされます。おめでとうございます。  
お手数をおかけしますが、カルテをもとにご記入いただければ幸いです。  
ご不明な点等がございましたら、下記へお問合せ願います。  
よろしく願いいたします。

公益財団法人 日本動物愛護協会  
お問合せ先：03-3478-1886 (平日13:00~15:00)