2024春

記入見本

飼い主のいない猫の不妊去勢手術実施の証明書

手術をした動物病院が異なる場合は、この用紙がそれぞれ必要です（病院別に）

2024年 ○ 月 ○ 日

記入した日付

申請者

〒	107-0062		
住　所	東京都港区南青山1-15-15　乃木坂パークフロント2F		
団体名/グループ名	ぺろまろにゃんこの会	JSPCA会員番号	A1234567
フリガナ	ノギザカ　アイコ		
氏　名	乃木坂　愛子　㊞		
電話番号	03-3478-1886		

団体名やグループ名、JSPCAの会員番号がある場合はご記入ください

※日中連絡のつくご連絡先をお願いします

猫の記入欄

手術日		手術の種類	毛　色　・　特　徴	性　別
2/1	1	不妊手術 ・ 去勢手術	キジトラ	オス
2/1	2	不妊手術 ・ 去勢手術	キジトラ、尾が長い	メス
2/14	3	不妊手術 ・ 去勢手術	黒、半長毛	オス
	4	不妊手術 ・ 去勢手術		
	5	不妊手術 ・ 去勢手術		

毛色の他、特徴があればご記入ください

※　申請者、手術を施した猫の性別・色柄等をご確認の上、下記へ署名をお願いします。

不妊去勢手術実施の証明書（獣医師記入欄）

上記の猫は、2024年　2　月　1　、14　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

同病院で何日かにわけて手術をした場合は、余白に日付をご記入ください

2024年　　月　　日

所在地　123-4567
東京都○×区♡♡♡2022

電話番号　01-2345-6789

病院名　JSPCA動物病院

獣医師名　猫田　ねこ吉　㊞

住所等はスタンプ可、㊞はシャチハタ可です

公益財団法人　日本動物愛護協会

2024春

飼い主のいない猫の不妊去勢手術実施の証明書

2024年　　月　　日

申請者

〒			
住　所			
団体名/グループ名		JSPCA会員番号	
フリガナ			
氏　名			㊞
電話番号	※日中連絡のつくご連絡先をお願いします		

猫の記入欄

手術日		手術の種類	毛　色　・　特　徴	性　別
	1	不妊手術　・　去勢手術		
	2	不妊手術　・　去勢手術		
	3	不妊手術　・　去勢手術		
	4	不妊手術　・　去勢手術		
	5	不妊手術　・　去勢手術		

※　申請者、手術を施した猫の性別・色柄等をご確認の上、下記へ署名をお願いします。

不妊去勢手術実施の証明書（獣医師記入欄）

上記の猫は、2024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。

2024年　　月　　日

所在地

電話番号

病院名

獣医師名　　㊞

公益財団法人　日本動物愛護協会