

飼い主のいない猫の不妊去勢手術実施の証明書


受付番号を赤字記入

2025年 ○ 月 ○ 日

申請者

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）

記入した日付

〒	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、尾が短い	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、模様や尾の長さなど、特徴があればご記入ください。毛色がオンライン申請内容や実際の写真と異なった場合、審査対象外になりますのでご注意ください。

※ 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、2025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

2025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



飼い主のいない猫の不妊去勢手術実施の証明書

2025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	⑩		
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、2025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。

2025年 月 日

所在地

電話番号

病院名

獣医師名

⑩