

# 記入見本

受付番号  
js-1234-5678

## 飼い主のいない猫の不妊去勢手術実施の証明書

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）

受付番号を赤字記入

2026年 2月 22日

記入した日付

〒	107-0062	記入した日付
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	ペロまろにやんこの会	JSPCA会員番号 A1234567
フリガナ	ノギザカ アイコ	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
氏名	乃木坂 愛子	(印)
電話番号	03-3478-1886	※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
2/14	2	不妊手術・去勢手術	キジトラ、尾が長い	メス
2/22	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、2026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。 2/22

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。

2026年 2月 22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、  
(印)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

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	印		
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、 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。

年 月 日

所在地

電話番号

病院名

獣医師名

印