

動物病院長様

保護猫の助成金申請に必要な書類となります。大変お手数ではございますが、ご理解いただきご記入のほどよろしくお願いいたします。

八王子動物愛護会ネットワーク HAPnet

会長 飯田 公司

東京都八王子市之内 3-34-1

ピースフルパレス 303 株式会社夢現舎内



## 猫不妊去勢手術証明書

### 譲受人記入欄

氏名

住所

電話番号

保護猫 No.                      名前 (元)                                      (新)

性別    オス            メス                      毛色

### 動物病院記入欄

手術実施日                      年                      月                      日                      月齢                      か月                      体重                      g

**上記猫について 不妊・去勢手術をしたことを証明します。**

動物病院名

住所

電話番号