

様式第2号(第6条関係)

草津町犬及び猫の避妊手術等実施済証明書

1 実施動物

犬猫の別	種類	性別	年齢	毛色	名号

2 登録番号等(猫の場合は、記入の必要がありません。)

登録年度	登録番号	狂犬病予防注射番号
年度		
年度		
年度		

3 犬又は猫の所有者

住所	草津町大字
氏名	

4 手術実施年月日

年	月	日
---	---	---

上記の対象動物の避妊手術等を実施したことを証明します。

年 月 日

指定獣医師 住所
氏 名

