

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

印