第２号様式（第６条関係）

飼い主のいない猫の確認証明書

年　　月　　日

１　第三者による確認

不妊・去勢手術を受ける猫が、飼い主のいない猫であることを確認しました。

第三者	住　　所	越谷市
	氏　　名	印
	電話番号	

※　第三者は、申請者とは世帯を別にする市民に限ります。

※　署名又は記名押印してください。

２　不妊・去勢手術を受ける猫の一覧

No.	手術の種類	性別	毛色	種類	特徴
	不妊・去勢	メス・オス			
	不妊・去勢	メス・オス			
	不妊・去勢	メス・オス			
	不妊・去勢	メス・オス			
	不妊・去勢	メス・オス			
	不妊・去勢	メス・オス			
	不妊・去勢	メス・オス			
	不妊・去勢	メス・オス			
	不妊・去勢	メス・オス			
	不妊・去勢	メス・オス			

３　不妊・去勢手術を受ける猫が生息する場所の地図