

第3号様式（第6条関係）

不妊・去勢手術実施証明書

越谷市長 宛

No.	手術の種類	性別	毛色	種類	手術実施日	手術費用
	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				

上記の猫について、不妊・去勢手術を実施したことを証明します。

年 月 日

動物病院名

所在地

電話番号

獣医師氏名

印（署名又は記名押印）