様式第2号(第6条関係)

千代田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 | 千代田町大字 |
| 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

獣医師　住所

氏名　　　　　　　　　　㊞