

様式第2号（第4条関係）

犬、猫避妊等手術完了報告書

年 月 日

豊明市長 殿

〒  
住 所  
フリガナ  
氏 名  
電 話

※申請者は手術費を支払った方（領収書に氏名の記載のある方）です。

下記のとおり手術を完了しましたので、報告します。

記

手術の対象	性別	名前	種類	毛色	年齢
犬・猫	おす・めす			白・黒・茶 薄茶・灰	歳
登録鑑札番号 (犬のみ)		第 号			
狂犬病予防注射済票番号 (犬のみ)		年度 第 号			

※予算の範囲内での交付のため受理後であっても交付されない場合があります。

※獣医師発行の手術費用の領収書添付

.....診療機関証明欄.....

上記犬、猫の避妊・去勢手術を 年 月 日に  
実施したことを証明する。

診療機関所在地  
診療機関名  
獣医師名  
電 話

印