様式第４号（第８条関係）

　柳川市長様

飼い主のいない猫の不妊去勢手術実施証明書

下記の猫について、不妊去勢手術を実施したことを証明します。

なお、猫の耳はＶ字カット済です。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 不妊去勢手術を実施したことを証明する猫 | | | | | | |
| 決定番号 | | 号 | | | | | |
| 種　　類 | |  | | | 性　　別 | めす　・　おす | |
| 毛　　色 | |  | | | 尾の長さ | 長い　・　短い | |
| その他の  特徴等 | |  | | | | | |
| 手術実施済証明欄  【獣医師記載欄】 | | | 手術実施日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 上記の猫について、避妊又は去勢の手術及び耳カットを行ったことを証明します。  診療施設住所  診療施設名  電話番号  獣医師名  ※署名又は記名押印 | | | |