

# 記入例

## 第2号様式（第6条関係）

### 飼い主のいない猫の不妊・去勢手術実施証明書

補助金申請者	住 所 氏 名	津市西丸之内23番1号 津市 花子	申請書の申請者 と同じ方
不妊・去勢手術を受けた猫	性別（手術内容）頭数	メス（不妊手術）2 頭 オス（去勢手術）1 頭 合 計 3 頭	
手術を実施した日	令和8年 4月30日		

上記の猫は、当動物病院において不妊・去勢手術及び識別措置（耳先のV字カット）を実施したことを証明する。

令和8年 4月30日

（宛先）津市長

所在地 津市●●  
手術実施動物病院 名称 ○○動物病院  
獣医師名 三重 太郎

㊦

押印必須  
獣医師の個人印  
動物病院の印  
どちらでも可