

別記様式第4号(第8条関係)

大泉町犬及び猫の避妊等手術実施済証明書

1 実施動物

種 類 別	性 別	年 齢	毛 色	名 号	体 格

2 登録番号等(猫の場合は、記入の必要がありません。)

登 録 番 号	狂犬病予防注射番号

3 犬及び猫の所有者

住 所	大泉町
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

