

猫の繁殖防止処置証明書

繁殖防止処置 の対象	性 別	雄 ・ 雌
	種 類	雑・その他（ ）
	呼 び 名	
	生 年 月 日	年 月 日
	特 徴 (毛色等)	
処 置 の 内 容		
処 置 実 施 日	年 月 日	
申 請 者	住 所	
	氏 名	
手 術 費 用	円	

上記の処置を実施したことを証明する。

年 月 日

獣医師 住 所

氏 名

印

電話番号（ ） —