

犬又は猫避妊手術実施済証明

年 月 日

次のとおり避妊手術を実施したことを証明いたします。

1 避妊手術実施年月日 年 月 日

2 手術に要した経費 円(投薬、入院費含む。)

3 対象犬猫

犬・猫別	種類	呼び名	生年月日	登録番号	注射番号
犬・猫			年 月 日		

* 犬については、畜犬登録番号及び狂犬病予防注射番号を記入して下さい。

獣医師 住 所

氏 名

印