

太田市畜犬等対策事業手術費用助成金申請用
犬の避妊又は猫の避妊・去勢手術実施済証明

太田市長 様

次のとおり（犬・猫）の（避妊・去勢）手術を実施したことを証明いたします。

1 飼主（飼養者） _____ 様(申請する人と同一の方)

2 手術実施年月日 令和 年 月 日

3 手術に要した経費 _____ 円(投薬、入院費含む。)

4 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。

*去勢は猫のみとなります。犬は対象となりません

令和 年 月 日

動物病院名

住 所

獣 医 師 氏 名

_____ (印)