第３号様式（第５条第１項第１号）

不妊・去勢手術施術証明書兼領収書

飼養者

（補助金申請者と同一者であること）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ￥ |  |  | , |  |  |  | 円 |

不妊・去勢手術費

（消費税を含む。）

飼養者の犬猫に対し、下記のとおり不妊・去勢手術を実施したことを証明いたします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 犬・猫の別 | | 犬・猫 | 種　　類 | ・　雑種 |
| 性　　別 | | オス・メス | 名　　前 |  |
| 体　　格 | | 大・中・小 | 毛　　色 |  |
| 手術内容  【〇をつけてください】 | | 不妊・去勢 | 手 術 日 | 年　　月　　日 |
| 犬 | 鑑札番号 | 年度　　　　　　　　　号 | | |
| 済票番号 | 年度　　　　　　　　　号 | | |

年　　月　　日

（領収日）

病院名

　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

獣医師