

第5号様式（第8条関係）

飼い主のいない猫の去勢・不妊等手術処置証明書

1 対象猫

性別	雄 ・ 雌
毛色	サバトラ
手術内容	<input checked="" type="checkbox"/> 去勢手術及び耳カット <input type="checkbox"/> 不妊手術及び耳カット <input type="checkbox"/> 耳カットのみ
手術実施年月日	令和5年 6月 1日

※「耳カットのみ」は既に去勢・不妊手術が実施済みであった場合。

2 手術依頼者

住所	伊東市 大原2丁目1-1
氏名	伊東 太郎

3 手術に要した費用

〇〇〇〇〇 円

※「1 対象猫」で選択した手術内容に要した費用のみの金額を記入してください。

上記のとおり処置を実施したことを証明する。

〇〇年 〇月〇〇日

住所 伊東市〇〇〇〇

獣医師 氏名 〇〇 〇〇

電話番号 〇〇-〇〇〇〇

獣医師の押印

印

飼い主のいない猫の去勢・不妊等手術処置証明書記入の際の注意点

- ・この証明書は全項目獣医師が記入して下さい。
- ・「毛色」は補助金交付決定通知書の毛色と同じように記入して下さい。毛色が違う場合には補助金申請者が変更申請を行う必要があります。
- ・「手術依頼者」は補助金申請者の名前を記入してください。
- ・「手術に要した費用」は去勢・不妊手術にかかった費用のみを記入してください。初診料やノミ取りにかかった費用は除外し、税込の金額を記入して下さい。領収証はなるべく金額だけのものではなく、診療内容が記載されたものを発行して下さい。また、領収書のあて先は、補助金申請者の名前にしてください。
- ・手術後に飼養する場合であっても、補助金制度を利用する場合には必ず耳カットをしてください。

伊東市環境課環境政策係

TEL 0557 (32) 1374