

様式第6号

年　月　日

不妊・去勢手術実施報告書

伊丹市長　様

伊丹市野良猫衛生対策事業実施要綱第16条の規定により、以下のとおり不妊・去勢手術を実施したので報告します。

申請者	住所	
	氏名	受講済証番号

No	手術年月日	捕獲場所	手術費（円）	補助額（円）	性別
1	. . .	伊丹市			メス・オス
2	. . .	伊丹市			メス・オス
3	. . .	伊丹市			メス・オス
4	. . .	伊丹市			メス・オス
5	. . .	伊丹市			メス・オス
6	. . .	伊丹市			メス・オス
7	. . .	伊丹市			メス・オス
8	. . .	伊丹市			メス・オス
9	. . .	伊丹市			メス・オス
10	. . .	伊丹市			メス・オス

*必ず領収書と手術後の写真を添付してください。

(獣医師チェック欄)

- 上記のとおり、不妊・去勢手術を実施しました。
- 飼い猫でないことを搬入者に確認しました。
- 搬入された猫の耳カットを実施しました。

手術実施獣医師　　獣医院名

獣医師名