

様式第 2 号（第 5 条関係）

不妊去勢手術概要書

番 号 ※		猫 の 名 称	
種 類		性 別	雄 ・ 雌
毛 色		推 定 年 齢	
手 術 内 容	不妊手術 ・ 去勢手術		
生 息 す る 場 所			
飼い主がいない ことの確認方法	<input type="checkbox"/> 聞き取り <input type="checkbox"/> その他（ ）		

手術前の猫の写真（不鮮明で特徴の判別が困難なものは再提出していただく場合があります）

<全身>

<顔の拡大>

※番号欄は記入不要