

熊本県知事 様

住所
(証明者) 役職名
氏名
連絡先

飼い主のいない猫の避妊去勢手術実施に伴う証明書

このことについて、飼い主のいない猫の避妊去勢手術補助金交付要領第7条第1項の規定により、下記のとおり飼い主のいない猫であることを証明します。

記

1 証明する猫

生息区域					
種類		性別		毛色	
その他の特徴等					

2 保護をした個人又は団体

住所	
氏名(団体名)	