第２号様式（第５条関係）

　住所　屋久島町

氏名

　　　　不妊去勢手術実施に伴う証明書

このことについて、屋久島町飼い主のいない猫不妊去勢手術補助金交付要綱第５条第１項の規定により、下記のとおり証明します。

記

〇生息域　　　　　　　　　地区

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 毛色 | 推定年齢 | 性別 | その他特徴等 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

上記の猫について、飼い主がいないことを証明します。

（１）

　　年　　月　　日

住所　屋久島町

氏名

（２）

　　年　　月　　日

住所　屋久島町

氏名