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

○生息域　　地区

No.	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