

犬・猫の避妊・去勢手術領収書

(飼い主)

様

¥

円

下記の動物の手術を実施しました。

記

飼い主 住所	神栖市 (電話)	飼い主 氏名	
犬・猫 の種類	犬・猫 (○で囲んで下さい)	雄・雌 の種別	オス・メス (○で囲んで下さい)
手術 の種類	避妊・去勢 (○で囲んで下さい)	飼育動物 の名前	
年齢 (生年月日)	年 月 日生	動物の 毛色	
狂犬病予防 注射済票 No (※)		犬の登録 No (※)	

(※) No が不明の場合、神栖市環境課 0299-90-1147 へお問い合わせください。

令和 年 月 日

動物病院住所

獣医師氏名

㊞