

別記様式第2号（第5条関係）

令和 年 月 日

西原村長様

証明者 住所 阿蘇郡西原村
氏名
電話

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、西原村飼い主のいない猫の避妊去勢手術補助金交付要綱第4条の規定により、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。

1 証明する猫

生息区域	種類	性別	毛色	特徴

2 申請者又は申請団体

住所	
氏名（団体名）	

※集落の区長などから証明を受けてください。