

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。