診　　断　　書

飼　育　者

〈 住　所 〉

〒　５１９－

亀山市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

〈 氏　名 〉

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

動物の種類（　犬　・　猫　）　　性　別（　おす　・　めす　）

毛色＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿号

上記の動物に対して、（　避妊手術・去勢手術　）をしたことを証明する。

＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

動物病院・所在地・獣医師

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

【注意事項】

- この診断書を、「犬猫の避妊等手術費助成金交付請求書」に添付して、環境課環境創造グループ（亀山市布気町 442　亀山市総合環境センター4階）または関支所　地域サービス室（亀山市関町木崎 919-1）に提出してください。
- 提出の際には印鑑をお持ちください。
- 犬の避妊等手術費助成金交付の場合は、狂犬病予防注射番号・登録番号が必要です。
- 助成金の交付は口座振込となるため、金融機関名・預金の種類・口座番号・口座名義人を必ず「犬猫避妊等手術費助成金交付請求書」へ記入してください。
- 手術を受けてから 90 日以内に提出してください。（年度を越した場合の提出は、助成金の交付を受けられません。）