「おおさかねこネット基金」　手術証明書

申請者記入欄　　※領収書（コピー不可）と共に、1 枚につき 1 匹ずつの書類を郵送してください。

申請者名（フリガナ） **申請受理番号** **メールアドレス**	**耳カット写真貼付**
捕獲した猫について **1、性別（オス・メス）** **2、色柄・特徴（　　）** **3、メスの場合　（妊娠・未妊娠）** **4、捕獲猫は手術は　（すでに済・未）**	
助成金お振込口座 **（　　）銀行（　　）支店** **口座番号（普通・記号 /　　）** **口座名義（フリガナ　　）**	

施術動物病院様記入欄

上記ののら猫について、不妊去勢手術を施し、耳カットをしたことを証明します。

年　　月　　日

病院様住所・印

NPO スタッフ記入欄　　受取日（　　）　　担当者（　　）

■送り先：〒558-0004　大阪市住吉区長居東 3-9-24-103　影山方
NPO 法人おおさかねこネット事務局