

譲渡対象動物不妊・去勢手術実施報告書（別紙2）

報告日 令和 年 月 日

<p>譲渡対象動物</p>	<p>管理番号 動物種 <input type="checkbox"/>犬 <input type="checkbox"/>猫 種類 毛色 性別 <input type="checkbox"/>オス <input type="checkbox"/>メス 年齢 才</p>
<p>搬入日</p>	<p>令和 年 月 日</p>
<p>搬入した機関名</p>	<p><input type="checkbox"/> 動物愛護推進センター <input type="checkbox"/> () 保健所</p>
<p>手術日</p>	<p>令和 年 月 日</p>
<p>処置内容等 ※カルテの添付 でも可</p>	<p>【術前検査等】</p> <p>【処置】 術前、術中、術後の処置内容等をご記入ください。</p> <p>【その他】 特記事項があればご記入ください。</p>
<p>以上のとおり不妊・去勢手術を実施しましたので報告します。</p> <p>病院名</p> <p>獣医師名</p>	