

（宛先）周南市長

保護犬・猫の確認書（保健所確認・団体用）

申請団体名

周南市犬又は猫の不妊去勢手術費補助金交付申請に際し、次の補助対象の犬・猫について、事務取扱課が山口県周南環境保健所に照会・確認することに同意します。

整理 番号	管理 番号	保護収容 年 月 日	保護場所 (地区等)	種類	性別	毛色・ 呼び名	譲 受 年月日	手術終了 年月日
1		. . .	周南市		雄・雌		. . .	. . .
2		. . .	周南市		雄・雌		. . .	. . .
3		. . .	周南市		雄・雌		. . .	. . .
4		. . .	周南市		雄・雌		. . .	. . .
5		. . .	周南市		雄・雌		. . .	. . .
6		. . .	周南市		雄・雌		. . .	. . .
7		. . .	周南市		雄・雌		. . .	. . .
8		. . .	周南市		雄・雌		. . .	. . .
9		. . .	周南市		雄・雌		. . .	. . .
10		. . .	周南市		雄・雌		. . .	. . .

上記項目は、山口県周南環境保健所から譲り受けた際に提供された犬・猫の情報を記入すること。

※事務処理用	周南環境保健所確認欄
確認日	
確認者	