

コピーは不可
原本を提出してください

領 収 書

発行日 2025年4月30日

洲本 太郎 様

支払った日(交付決定通知日より前は不可)

申請者と同じ氏名
を記入してください
異なる場合は不可

¥40,000— (税込)

但し 飼い主のいない猫の避妊去勢手術 代として
上記正に領収しました。

(内訳) オス @ 10,000×2
メス @ 20,000×1

複数匹合計した金額の場合は、必ず1匹
あたりの内訳を記載してもらってください

収 入
印 紙

全て印刷の領収書の場合
は獣医師個人の印鑑が
必須となります

〒656-0000
洲本市〇〇123
〇〇〇〇動物病院
獣医師 〇〇 〇〇

写真は手術を実施した猫毎に作成してください



猫全体



捕獲場所



手術前



耳カットがわかるように

手術後