

手術日程通知書

年 月 日

様

大阪市長

大阪市「多頭飼育崩壊防止を目的とした飼い猫の不妊・去勢手術助成事業」実施要綱第9条第1項により手術日程を調整しましたので、次のとおり通知します。

記

手術予定日	年	月	日
認定番号	名前・性別	認定番号	名前・性別

(注意事項)

動物病院への搬送は大阪市が行います。

- 搬送に関するお問い合わせ先：

部生活衛生監視事務所 06-〇〇〇〇-〇〇〇〇

- その他お問い合わせ先：

区保健福祉センター 06-〇〇〇〇-〇〇〇〇

(備考)