

郵便はがき

切手をお貼り
ください

3 2 0 0 0 3 2

栃木県宇都宮市昭和 1 丁目 1 - 23

公益社団法人 栃木県獣医師会

「メス猫の不妊手術
キャンペーン係」行

受付番号： _____

「メス猫の不妊手術キャンペーン」応募

飼主氏名	フリガナ
ご住所	〒
お電話
ペット名

----- 《 獣医師手術証明書欄 》 -----

診療施設名

獣医師住所

獣医師氏名

印

電話番号

手術実施日 年 月 日

注意：応募ハガキは不妊手術の後、1ヶ月以内に栃木県
獣医師会必着とし、期限を過ぎたものは無効となり
ますのでご注意ください