

手術等依頼書

にじのはしスパイククリニック

岐阜 飯田 / 一宮 / 高山 / 多賀 / 土岐 殿

NO.



確認必須

※ご署名がない場合は受付できません

記入しないでください

氏名 (自署)	所属団体名	手術日
虹橋 太郎	にじはし猫会	2024 / 5 / 1
緊急連絡先 (電話番号)	LINEアカウント名	住所※会員未登録の方のみ
090-1234-5678	にじはし	

猫について

毛色	推定年齢	性別
黒	0 才 5 カ月	オス / メス 不明
元気	食欲	下痢
あり / なし / 不明	あり / なし / 不明	あり / なし / 不明

依頼内容 ※丸付け記入

手術区分 TNR猫 / 飼い猫 <small>耳カット必須 非吸収糸併用</small> / <small>耳カット任意 吸収糸のみ</small>	助成利用 なし / 自治体 / さくらチケット一般枠 / 行政枠 <small>市町村名 (岐阜市)</small>	
不妊去勢手術 <small>ノミ・ダニ駆除薬含む</small>	耳カット <small>※ TNR猫は耳カット必須</small>	3種混合ワクチン 追加料金3,300円 術後授乳予定 (有・無 未定不明)
疾患・傷が発見された場合の 追加費用発生 (可・否) <small>症状 / 希望処置 ()</small>	マイクロチップ 追加費用3,300円	ウイルス検査 追加費用3,300円 FIV Felv

※追加費用発生の「可・否」は、必ずいずれかに○をつけて下さい。追加費用目安: 数千円
※「否」を選択の場合も、妊娠や摘出臓器疾患が認められた場合は加算費用が発生します。

体重								アチパメ
kg	ml	ml	証明書	ml	ml	ml	ml	ml
時間	:	:	:	:	:	:	:	:

妊娠 初期 / 中期 / 後期	乳汁分泌 有 / 無	疾患 卵水 / 子水 / 蓄(軽) / 蓄(重)
--------------------	---------------	-----------------------------

備考

会計: 現金 / 請求 担当: