

附件 3

上海市犬只绝育手术证明书（2023 版）

犬主姓名：_____ 地址：_____

犬 种：_____

性 别：雌 / 雄

犬 龄：_____

毛 色：_____

犬只狂犬病免疫证编号：_____

兹证明，该犬只于_____年___月___日在本宠物诊疗机构实施绝育手术。

经检查，该犬只已经实施过绝育手术。

宠物诊疗机构（盖章）：

执业兽医（签名）：

年 月 日

（此证明仅供办理《养犬登记证》时使用，由执业兽医签名，宠物诊疗机构盖章有效）