

徳島県動物愛護管理センター所長 殿

申請者 氏名
住所電話番号
生年月日 年 月 日生 (才)

犬及び猫の譲渡申請書

徳島県動物愛護管理センター犬・猫譲渡要領に基づき、次のとおり(犬・猫)の譲渡を申し込みます。

希望動物	動物の種類	<input type="checkbox"/> 成犬 <input type="checkbox"/> 子犬 <input type="checkbox"/> 成猫 <input type="checkbox"/> 子猫	性別	<input type="checkbox"/> オス / <input type="checkbox"/> メス <input type="checkbox"/> どちらでもよい
	講習受講希望日	年 月 日 (動物愛護管理センターで受講の場合)		
	講習受講希望方法	<input type="checkbox"/> WEB 動画視聴 <input type="checkbox"/> 動物愛護管理センター		
飼養者	動物の飼養経験	<input type="checkbox"/> あり 犬・猫 経験年数 年 <input type="checkbox"/> なし		
	動物の飼養経過	<input type="checkbox"/> 現在も飼養 <input type="checkbox"/> 現在は飼養していない 以前飼養していた動物は、(死亡 才・逸走・譲渡) した。 理由:		
	家族・同居者の同意	<input type="checkbox"/> あり / <input type="checkbox"/> なし (申請者以外の同居人数 人)		
	センターからの譲渡歴	<input type="checkbox"/> あり (年 月 動物種:) / <input type="checkbox"/> なし		
	譲渡会講習受講歴	<input type="checkbox"/> あり (年 月 日受講) / <input type="checkbox"/> なし		
飼養場所等	所在地	〒		
	概要	<input type="checkbox"/> 一戸建て(持家) / <input type="checkbox"/> 一戸建て(借家) / <input type="checkbox"/> 集合住宅 ※借家、集合住宅等の場合は飼養に係る所有者の承認書等が必要です。		
	周囲の環境	<input type="checkbox"/> 山林 / <input type="checkbox"/> 農地 / <input type="checkbox"/> 住宅地 / <input type="checkbox"/> 商業地 / <input type="checkbox"/> 工業地 / <input type="checkbox"/> その他		
	飼養環境	<input type="checkbox"/> 屋内 / <input type="checkbox"/> 屋外 / <input type="checkbox"/> その他 ()		
	現在飼養している犬及び猫について	<input type="checkbox"/> 飼養なし / <input type="checkbox"/> 飼養あり (犬 頭 / 猫 頭) 飼い犬登録 市町村 第 号 (MC:) 狂犬病予防注射(最新) 年度 第 号 猫の屋内飼育実施の有無 (<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無) 不妊・去勢手術実施の有無 (<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 理由;) 混合ワクチン実施の有無 (<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無) 猫のウイルスチェック実施の有無 (<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無)		
	備考			

(裏面)

※申請者が65才以上の場合

申請者が65才以上の場合は、将来、譲渡動物を飼養できなくなったときに、当該動物を引き継いで飼養する者（以、「代わりの飼い主」と言います。）があらかじめ決まっていることが譲渡の条件となっています。代わりの飼い主は、次に掲げる事項について記入してください。

なお、代わりの飼い主についても、センターの「飼い主をさがす会」講習会を受講していただきますので、未受講の方は、申請者と同伴で受講してください。

代 わ り の 飼 い 主	氏 名	(年 月 日生 / 才) 申請者との関係 :
	住 所	〒
	電 話 番 号	
	動物の飼養経験	<input type="checkbox"/> あり 犬・猫・その他 () 経験年数 年 <input type="checkbox"/> なし
	動物の飼養経過	<input type="checkbox"/> 現在も飼養 <input type="checkbox"/> 現在は飼養していない 以前飼養していた動物は、(死亡 才・逸走・譲渡) した。 理由 :
	家族・同居者の同意	<input type="checkbox"/> あり / <input type="checkbox"/> なし (飼育者以外の同居人数 人)
	センターからの譲渡歴	<input type="checkbox"/> あり (年 月 動物種 :) / <input type="checkbox"/> なし
	譲渡会講習受講歴	<input type="checkbox"/> あり (年 月 日受講) / <input type="checkbox"/> なし
	所 在 地	〒
	概 要	<input type="checkbox"/> 一戸建て (持家) / <input type="checkbox"/> 一戸建て (借家) / <input type="checkbox"/> 集合住宅 ※借家、集合住宅等の場合は飼養に係る所有者の承認書等が必要です。
所 等	周 囲 の 環 境	<input type="checkbox"/> 山林 / <input type="checkbox"/> 農地 / <input type="checkbox"/> 住宅地 / <input type="checkbox"/> 商業地 / <input type="checkbox"/> 工業地 / <input type="checkbox"/> その他
	飼 養 環 境	<input type="checkbox"/> 屋内 / <input type="checkbox"/> 屋外 / <input type="checkbox"/> その他 ()
現在飼養している 犬及び猫について	<input type="checkbox"/> 飼養なし / <input type="checkbox"/> 飼養あり (犬 頭 / 猫 頭) 飼い犬登録 市町村 第 号 (MC :) 狂犬病予防注射 (最新) 年度 第 号 猫の屋内飼育実施の有無 (<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無) 不妊・去勢手術実施の有無 (<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 理由 ;) 混合ワクチン実施の有無 (<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無) 猫のウイルスチェック実施の有無 (<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無)	
備 考		