

徳島県動物愛護管理センター所長 殿

申請者 ふりがな
氏名
住所 〒

印

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	第1希望 年 月 日 第2希望 年 月 日		
飼養者	犬猫の飼養経験	<input type="checkbox"/> あり 犬・猫 経験年数 年 <input type="checkbox"/> なし		
	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		
	所在地	〒		
飼養場所等	概要	<input type="checkbox"/> 一戸建て(持ち家) / <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管理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	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 狂犬病予防接種(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6.5才以上の場合

申請者が6.5才以上の場合については、譲渡動物を継続して飼養できなくなった場合の代わりに、**当該動物を引き続き飼養する者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。申請者に代わり引き続き飼ってくださる方が、**譲渡対象者の要件を満たすこと**を確認の上、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 飼 養 場 所 等	氏 名	(年 月 日生 / 才) 申請者との関係 :
	住 所	〒
	電 話 番 号	
	犬猫の飼養経験	<input type="checkbox"/> あり 犬・猫 経験年数 年 <input type="checkbox"/> なし
	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
	所 在 地	〒
	概 要	<input type="checkbox"/> 一戸建て (持ち家) / <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管理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 狂犬病予防接種 (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		