

犬の譲渡申請書

年 月 日

(あて先) 姫路市保健所
動物管理センター所長

住 所 〒

ふりがな

氏 名

年齢

電話番号

携帯電話

時 ~

時頃

8:35~17:20 にお電話いたします。
電話が繋がりやすい時間帯をご記入ください。

私は、姫路市犬の譲渡実施ガイドライン第4条に基づき、下記のとおり犬の譲渡を申請します。
なお、本申請の審査の結果、譲渡決定基準に満たない場合、譲渡を受けられない場合があることを了承します。
譲渡が決定した際は、誓約書の内容を遵守することに同意します。

最期まで 責任を持って飼育できますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ(理由: _____)
法律で定められた犬の登録と 毎年の狂犬病予防注射ができますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ(理由: _____)
避妊・去勢手術に同意できますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ(理由: _____)

希望する犬について	<input type="checkbox"/> 子犬(3~5ヶ月) <input type="checkbox"/> 成犬 <input type="checkbox"/> どちらでもよい
譲渡を希望する理由	
主に世話をする人	氏名 _____ 年齢 _____
上記の方に代わって 世話をする人	氏名 _____ 年齢 _____
家族全員の同意	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
譲渡会を 何で知りましたか?	<input type="checkbox"/> 広報 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> 電話で問い合わせ <input type="checkbox"/> その他(_____)

【申請書の提出先】 姫路市動物管理センター
〒670-0821 姫路市東郷町 1451-3 Tel (079)281-9741 Fax (079)281-9841

犬の譲渡に関するアンケート

氏名 _____

1	犬を飼うことについて家族とよく話し合いましたか。	はい	いいえ
2	家族に合った犬はどのような犬か考えましたか。	はい	いいえ
3	犬を飼育するうえで一生にかかる費用を考えていますか。 (食費・登録料・動物病院での医療費など)	はい	いいえ
4	病気の時や旅行に出かける時などの世話をどうするか考えていますか。	はい	いいえ
5	犬を飼う場所と広さがありますか。	はい	いいえ
6	犬の飼い方によっては、ご近所トラブルとなる可能性があることを考えましたか。	はい	いいえ
7	家族や社会の一員としてトラブルなく犬を飼育していくために、しつけをきちんとできる人がいますか。	はい	いいえ
8	犬は十数年寿命があります。家族の一員として最期まで飼育できますか。	はい	いいえ
9	将来、犬に介護が必要になったときのことを考えていますか。	はい	いいえ
10	結婚や転勤、引越し等で生活環境が変わる可能性を考えてみましたか。	はい	いいえ
11	万一のとき、代わりに世話をしてくれる人がいますか。	はい	いいえ
12	未成年の子供がほしがっているから犬を飼うという方へ 未成年の子供に全てを任せるのは無理なことです。大人が必ず責任を持たなければなりません。それについてご理解されていますか。	はい	いいえ
13	動物管理センターが実施するしつけ方教室や譲渡犬の同窓会に出席できますか。	はい	いいえ
14	かかりつけの動物病院を考えていますか。 動物病院名 ()	はい	いいえ

ご協力ありがとうございました。