

様式3

誓約書

年 月 日

(あて先) 姫路市保健所
動物管理センター所長

〒

住所 _____

フリガナ

氏名 _____ 年齢 _____

※65歳未満の同居者もしくは親族等の方が記入してください。

電話番号 _____

携帯番号 _____

申請者との関係 _____

この度、_____ (申請者) が行いました動物の譲渡申請につきまして、
下記のとおり誓約いたします。

申請者が(犬・猫)を飼育することが困難となった場合、私が申請者に代わり、譲渡
を受けた動物を**最期まで責任を持って飼育すること。**

上記の場合、姫路市保健所動物管理センターに連絡すること。

【提出先】★郵便の場合 姫路市動物管理センター 〒670-0821 姫路市東郷町 1451-3
★FAXの場合 FAX番号 (079)281-9841