

様式1

## 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

〒

申請者 住所 \_\_\_\_\_

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

携帯番号 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 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、姫路市動物の個人譲渡実施マニュアル第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。

以下、譲渡についての調査及びアンケート

最期まで責任を持って飼えますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (理由 _____ )
犬の寿命、えさ代、登録料、医療費について考えていますか	<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 <small>の</small> 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 _____ )
犬を飼うことについて家族と話し合い、同意を得ていますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (理由 _____ )
万が一の場合、代わりに世話する人はいますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (理由 _____ )
近々、引越し等の予定はありますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

●希望する犬について（譲り受け希望頭数 頭）※ご希望に添えないことがあります

年齢	<input type="checkbox"/> 子犬のみ（ 月まで） <input type="checkbox"/> 成犬のみ（ 歳まで） <input type="checkbox"/> 年齢は問わない <input type="checkbox"/> その他（ ）	
大きさ	<input type="checkbox"/> （ kg以下） <input type="checkbox"/> （ kg から kg まで） <input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> その他（ ）	
犬種	<input type="checkbox"/> 雑種 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 希望なし	
性別	<input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス <input type="checkbox"/> 希望なし	
毛色	<input type="checkbox"/> （ ） <input type="checkbox"/> 希望なし	
性格	<input type="checkbox"/> 番犬 <input type="checkbox"/> 人が好きな犬 <input type="checkbox"/> 遊び好きな犬 <input type="checkbox"/> 落ち着いた犬 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
その他希望		
高齢、疾病、ハンディキャップのある犬	<input type="checkbox"/> 受け入れ可能 <input type="checkbox"/> 受け入れ不可能	

●譲渡希望者について

譲渡を希望する理由	<input type="checkbox"/> 犬が好きだから <input type="checkbox"/> 同居家族が飼いたいから <input type="checkbox"/> 一人暮らしだから <input type="checkbox"/> 以前に犬を飼っていたから <input type="checkbox"/> 子供の情操教育として <input type="checkbox"/> その他（ ）		
主に世話する人	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 申請者以外（続柄 ）		
上記の方が <b>万が一</b> の場合、 代わって世話をする人	続柄 年齢 歳		
同居家族の構成について (記入例)	続柄	年齢	職業
	本人	30歳	会社員
	①	歳	
	②	歳	
	③	歳	
	④	歳	
	⑤	歳	
	⑥	歳	
	⑦	歳	
⑧	歳		
家族全員が留守になる 時間	<input type="checkbox"/> あり（ 時 分～ 時 分） <input type="checkbox"/> なし		
犬を散歩できる時間	<input type="checkbox"/> あり（頻度 日に 回） <input type="checkbox"/> なし		

●飼育環境について

住居形態	<p>持ち家（<input type="checkbox"/>一戸建て <input type="checkbox"/>集合住宅）          賃貸（<input type="checkbox"/>一戸建て <input type="checkbox"/>集合住宅）</p> <p>※賃貸及び集合住宅にお住まいの方は、飼育が許可されていることを証明できる書類（<u>管理規約又は賃貸契約等</u>）を添付してください。</p> <p>または<b>不動産業者名</b>（分譲マンションの場合は管理組合名）と<b>電話番号</b>を記入してください</p> <p>不動産業者等：          電話番号：</p>
飼育予定場所	<p><input type="checkbox"/>日中・夜ともに室内 <input type="checkbox"/>日中は外・夜は室内  <input type="checkbox"/>犬種・年齢・季節にかかわらず屋外  <input type="checkbox"/>犬種・年齢・季節によっては玄関や土間等の室内で飼育  <input type="checkbox"/>その他（ ）</p>
現在の犬の飼育状況について	<p><input type="checkbox"/>なし</p> <p><input type="checkbox"/>あり 飼育頭数（ ）頭</p> <p><input type="checkbox"/>室内飼育 <input type="checkbox"/>屋外飼育  <input type="checkbox"/>その他（ ）</p> <p><input type="checkbox"/>狂犬病予防法で定められた【犬の登録】をしている  <input type="checkbox"/>【狂犬病予防注射】を毎年うけさせている  <input type="checkbox"/>不妊手術をしている</p>
過去の犬の飼育経験について	<p><input type="checkbox"/>なし</p> <p><input type="checkbox"/>あり（ ）年前まで飼育）</p> <p><input type="checkbox"/>最期までみとった  <input type="checkbox"/>狂犬病予防法で定められた【犬の登録】をしていた  <input type="checkbox"/>【狂犬病予防注射】を毎年うけさせていた  <input type="checkbox"/>途中で手放した <input type="checkbox"/>逸走した</p>
犬以外の現在の飼育状況	<p><input type="checkbox"/>猫（飼育頭数 ）匹</p> <p><input type="checkbox"/>室内飼育 <input type="checkbox"/>室内外飼育  <input type="checkbox"/>室外飼育 <input type="checkbox"/>不妊手術している</p> <p><input type="checkbox"/>他（動物種： ）          （ ）匹</p> <p><input type="checkbox"/>飼育していない</p>

●アンケート

理想の犬について	
世話する人が病気等になったときや旅行に出かける時の世話をどうするか考えていますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
犬の飼い方により、近所トラブルとなる可能性があることを考えましたか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
犬を飼う場所と広さがありますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
犬をきちんとしつけできる人がいますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
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	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
結婚、転勤、引越し等で生活環境が変わる可能性があることを考えましたか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
未成年の子供がほしがっているから犬を飼いたいという方へ <b><u>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。</u></b> →上記についてご理解されていますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
かかりつけの動物病院を考えていますか 動物病院名 ( )	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

アンケートにご協力ありがとうございました。

★犬の譲り受け希望の方へ

犬を飼うことは、その一生について責任を持って面倒を見ることです。

犬も人間と同じように命ある存在であり、意志と感情を持ち、必ずしも飼い主の思い通りになりません。

しかも、犬の起こしたトラブルは、全て飼い主の責任です。間違った飼い方をしたために、飼い主や周囲の人たちへのストレスやトラブルの元となる事例が発生しています。自分が最期まで責任をもって飼えるのか、飼い始める前によく考える必要があります。

**※申請者（主に世話をする方）が 65 歳以上又は一人暮らしの場合、誓約書（様式3）の提出もお願いします。**

【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