

おおいた動物愛護センター所長 殿

申請者 ^{ふりがな}氏 名

住 所 〒

電話番号 (自宅)

(携帯)

生年月日 年 月 日生 (才)

犬及び猫の譲渡申請書

大分県犬及び猫の譲渡要領に基づき、次のとおり (犬・猫) の譲渡を申込みます。

譲渡希望動物	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
	譲渡を希望する理由			
	事前講習希望日	年 月 日		
	譲渡会希望日	年 月 日		
飼養者	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・同意者の同意	<input type="checkbox"/> あり / <input type="checkbox"/> なし (本人以外の同居人) 人、続柄:		
	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		
	保健所、愛護センターからの指導歴	<input type="checkbox"/> 動物の適正飼養等について、指導、勧告又は措置命令を受けたことがある。 (回数: 回/内容:) <input type="checkbox"/> 指導されたことはない。		
飼養場所等	所在地	<input type="checkbox"/> 住所と同じ / <input type="checkbox"/> 住所と異なる(〒)		
	概要	<input type="checkbox"/> 一戸建て (持ち家・借家) / <input type="checkbox"/> 集合住宅 / <input type="checkbox"/> その他 () ※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・種類 / 猫 頭・種類) 犬の登録と狂犬病予防注射実施の有無 (<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無) 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:)		