

(様式第2号)

福島県動物愛護センター所長 様

受付日 年 月 日

氏名  
(団体にあつては名称及び代表者名)  
住所 〒

電話番号  
生年月日 年 月 日

第三者譲渡申込書

下記のとおり、( 犬 ・ 猫 ) の譲り受けを申し込みます。  
記

1 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
2 性別	<input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス <input type="checkbox"/> 不問
3 その他の希望する条件 (管理番号等)	

4 現在の飼養頭数	<input type="checkbox"/> 犬 ( ) 頭 <input type="checkbox"/> 猫 ( ) 頭
-----------	---

○第三者譲渡確認票の内容に変更があるものについて☑し、記入してください。

<input type="checkbox"/> 住居の状況	<input type="checkbox"/> 一戸建て ( 持ち家 ・ 賃貸 ) <input type="checkbox"/> 集合住宅 ( 分譲 ・ 賃貸 ) <input type="checkbox"/> 賃貸の場合 ( 飼育可 ・ 飼育不可 ) <input type="checkbox"/> 集合住宅・賃貸の場合、動物の飼養が承認されていることを、規約等の文書で提出することができますか。(できる・できない) ※規約等の提出ができない場合は、動物愛護センター等から不動産業者等に確認をとらせていただくので、連絡先を記入してください。 名称： TEL：
<input type="checkbox"/> 転居の予定	有 ・ 無 ※有の場合、動物を連れて行けますか。( はい ・ いいえ )
<input type="checkbox"/> 飼養予定場所	<input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外 ( 囲いの中で放し飼い ・ 繋留 ) <input type="checkbox"/> 昼は屋外、夜は屋内
<input type="checkbox"/> 飼養可能頭数	<input type="checkbox"/> 犬 ( ) 頭 <input type="checkbox"/> 猫 ( ) 頭
<input type="checkbox"/> 飼養設備	<input type="checkbox"/> ケージ ( ) 個 <input type="checkbox"/> 檻 <input type="checkbox"/> その他 ( )
<input type="checkbox"/> 飼養管理をする人数	( ) 人
<input type="checkbox"/> かかりつけ動物病院	

【センター等使用欄】 譲渡についての判断	<input type="checkbox"/> 適当 <input type="checkbox"/> 不适当 (理由)
-------------------------	--

担当者