

被災動物一時預かりボランティア誓約書

年 月 日

(宛先) 長野市保健所長

住 所 _____
 氏 名 _____
 電 話 _____
 メールアドレス _____

私は、下記の被災動物を _____ 年 _____ 月 _____ 日まで預かり、家族の一員として迎え、飼養方法等に関して保健所の指示に従い、飼養することを約束します。

- 1 被災動物の預かりに対する謝礼等（寄付金を含む。）は、要求しません。
- 2 飼料代、ペットシート等の必要経費は、原則、私が負担します。
- 3 預かり期間中は逸走防止に努め、万が一、逸走した場合は、自身で発見に努めるとともに、速やかに保健所に連絡します。
- 4 預かり期間中に、被災動物により私や第三者が身体的被害等を受けた場合の責任は、私が負います。
- 5 預かり期間中に、被災動物が疾病等に罹患し、又は、負傷し、治療が必要となった場合は保健所に連絡するとともに、保健所を介して被災動物の飼い主と協議し、適切な治療を受けさせます。
- 6 被災動物の飼い主が動物との面会を要請した場合は、誠意を持って応じます。
- 7 被災動物の飼い主が返還を要求した場合は、保健所を通して速やかに返還します。
- 8 やむをえず被災動物の飼養が困難となった場合は、保健所に連絡します。また、保健所が返還等を要求した場合は、速やかに応じます。
- 9 保健所から現況調査等の依頼がある場合は、調査に協力します。

記

【被災動物の状況】 管理番号 _____

動物種		品種	
名前		毛色	
性別（不妊手術の有無）	雄・雌（不妊手術 未・済）	年齢	
マイクロチップ	有・無 番号：	首輪	有・無 色：
ワクチン接種、既往歴			
特記事項			