

犬等譲渡申請書

年 月 日

長野市保健所長 様

住 所 :

*マンション、アパート等の場合はその名前も記入してください

氏 名 :

電話番号 :

*日中連絡のつく電話番号を記入してください

犬等を譲り受けたいので、長野市犬及びねこの譲渡要領第4第1項の規定により申請します。

下記の記入箇所及び職員が訪問した際等に審査し、申請内容と合致しない場合は譲渡いたしませんのでご了承ください。

記

- 1 ペットが飼養できる住宅に居住している はい いいえ
- 2 動物の本能、習性等を理解し、家族同様の愛情をもって終生飼養する はい いいえ
- 3 譲り受けた犬等の飼養にあたり、家族等同居する全員の同意が得られている (アレルギーの家族はいない) はい いいえ
- 4 譲り受けた犬等を譲渡及び販売しない はい いいえ
- 5 譲渡時に飼育中の犬等の合計頭数が10頭を超えていない はい いいえ
- 6 譲り受けた犬等について健康上の問題が生じた場合、自らの責任で犬等に対して適切な医療を受けさせる はい いいえ
- 7 譲り受けた犬等に係る事件等が生じた場合、その責任を負う はい いいえ
- 8 飼養希望者は成人である はい いいえ
- 9 自らの健康に問題が生じる等、飼養継続が困難となった場合、飼養管理を委託できる者がいる はい いいえ
- 10 9で飼養管理の委託をする者はどなたですか
 同居している家族
 その他(氏名: _____ 住所: _____ 電話番号: _____)
 ※飼養管理の委託について同意いただいているかどうかについて確認することがあります。
- 11 【個人情報の提供に係る同意について】譲渡後、飼養状況等の調査を目的とし、申請者の住所、氏名、電話番号等の個人情報を利用すること及び、申請者が長野市外の場合は他自治体に申請者の住所、氏名、電話番号等の情報提供することについて 同意する 同意しない
- 12 【ねこの飼養希望者の方】
 (1) 屋内のみで飼養する はい いいえ
 (2) 譲り受けてから8ヶ月以内に繁殖制限手術を実施し保健所に報告する はい いいえ

保健所記入欄

審査職員名 :

本人確認 : 自動車運転免許証 健康保険証 その他 (_____)

住所確認 : (ゼンリン 北部 南部 その他 (_____) - _____)

(その他 : _____)

賃貸契約書確認 : ペット飼養可の旨の記載あり ペット飼養不可の旨の記載あり

ペット飼養についての記載なし

→賃貸物件管理者名 :

連絡先 :

ペット飼養の可否についての確認結果 飼養可 飼養不可

譲渡の可否 : 可 否

※裏面もご記入ください

