

受付番号	
------	--

年 月 日

(宛先) 秋田市保健所長

申込者 住所 〒

氏名

電話

生年月日 年 月 日生

犬猫の譲受け申込書

自ら飼養する目的で (犬 ・ 猫) を譲受けたいので、次のとおり申し込みます。

希望内容	種類・年齢	<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"/> 指定なし		
	その他 (大きさ、毛色等)			
	高齢または疾病等のある動物の受け入れ	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
飼養環境	住居形態	<input type="checkbox"/> 一戸建て (持ち家 ・ 賃貸) <input type="checkbox"/> 集合住宅 (分譲 ・ 賃貸) ※「賃貸」又は「集合住宅」の場合、動物の飼養が承認されていることが確認できる書類を提出してください。		
	飼養場所	<input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外 (係留方法:)		
	家族構成	名	主に世話をする人	
	同居家族の同意	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
	家族のぜんそくや動物アレルギー	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	※一人暮らし又は高齢の場合 親族等の協力体制	
	動物の飼養、ワクチン接種、病気の治療等にかかる費用の負担	<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない	かかりつけの動物病院の有無	<input type="checkbox"/> あり (病院名:) <input type="checkbox"/> なし
	動物の飼養経験	<input type="checkbox"/> あり (動物種:) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 現在飼養している (動物種:)		

(注) 譲渡対象者として登録された後、譲渡が成立せず1年が経過すると登録は抹消されます。

誓 約 書

私は、自ら飼養する目的で秋田市保健所から（ 犬 ・ 猫 ）の譲受けを希望します。申込みにあたり、次の事項を遵守し、模範的な飼い主となることを誓約します。

- 1 犬猫の習性、生理等を十分理解するとともに、人への危害防止等、他人に迷惑をかけないように飼い主の責任を十分に自覚し、適正に終生飼養すること。
- 2 犬猫に名札を装着する等、自己の所有であることを明らかにすること。
- 3 犬については、狂犬病予防法に基づき登録および狂犬病予防注射を行い、鑑札および注射済票を犬に装着すること。
- 4 猫については、猫の健康と安全の保持の観点から屋内で飼養すること。
- 5 犬猫の飼養にあたっては、飼養場所および周辺的生活環境を損なわないようにすること。
- 6 繁殖を望まない場合は、不妊手術、去勢手術を行う等、繁殖を制限すること。
- 7 譲受けた犬猫を使用して、営利を目的とした活動を行わないこと。
- 8 譲受けた犬猫に疾病、行動、その他の問題があった場合、又はその犬猫が問題を起こした場合でも、秋田市に対してその責任を一切問わないこと。
- 9 その他「動物の愛護及び管理に関する法律」、「秋田県動物の愛護及び管理に関する条例」、「狂犬病予防法（犬の場合）」等を順守すること。
- 10 やむを得ず飼養が困難になった場合は、新たな飼い主を責任をもって探すこと。
- 11 その他、保健所長が指示する事項に従うこと。

年 月 日

(宛先) 秋田市保健所長

住 所 〒

氏 名

電話番号