

平成 年 月 日

秋田県動物管理センター所長 あて

氏名 (歳) 男 ・ 女

〒
住所

TEL: _____ FAX: _____

メールアドレス: _____

メールでの連絡: 可 ・ 不可

猫の譲渡申込書

秋田県動物管理センターに収容されている猫の譲渡を希望しますので、次の必要項目を記載し申し込みます。

次の項目の内容により、どちらかに○をつけてください。または、空欄にご記入ください。

1. 猫と同居する予定の家族構成を教えてください。 人数 _____ 人

続柄	年齢	職業
本人		

続柄	年齢	職業

2. 主に猫の世話をする人は誰ですか。 _____

3. 今までに動物を飼ったことがありますか。(お見送りをした動物を含む) はい いいえ
その動物について教えてください。

飼っていたのはいつ頃ですか。 2～10年前 10年以上前 1年以内
動物種を教えてください。 猫 犬 その他()
入手先 知人 保健所 愛護団体
ペットショップ ブリーダー
その他 ()

現在飼っていない理由を教えてください。
老衰死 病死 事故死 人に譲った 行方不明
実家で飼われている その他 ()

4. 現在飼っている動物はいますか。(猫に限りません) はい いいえ
飼っている動物すべて教えてください。

動物種	性別	年齢	避妊去勢手術実施について
			実施済 ・ しない ・ 予定がある
			実施済 ・ しない ・ 予定がある
			実施済 ・ しない ・ 予定がある

※ 裏へお進みください

5. 猫を飼いたい理由は何ですか。また、センターから猫を迎えようと思われた理由を教えてください。

6. どのような猫の飼養を希望しますか。

年齢 子猫 成猫 (1歳まで ・ 1～3歳 ・ 5～8歳 ・ 年齢は問わない)

性別 オス ・ メス ・ どちらでもよい

その他 (自由にご記入ください)

7. ご家族全員が猫を飼うことに賛成していますか。

はい いいえ

8. 住居形態はどれですか。 一戸建て(持家 ・ 借家)

集合住宅 (分譲 ・ 賃貸)

借家・賃貸住宅の場合: ペット可(規定なし) ・ ペット可(規定有) ・ 不可

9. 飼育する場所はどこですか。

完全室内飼育

室内飼育と屋外飼育と両方

その他 (

)

10. お世話について教えてください。

① 毎日欠かさず、世話に時間と手間をかけられるような時間的余裕はありますか。

はい いいえ

② 定期的に家族全員が留守になる時間帯はありますか。

はい いいえ

留守番の時間はどれくらいですか。

()

③ 家族全員が出かける時に猫の世話をしてくれる人がいますか。

はい いいえ

④ ワクチン接種など健康管理、病気になったときの治療のため、動物病院へかかることはできますか。

はい いいえ

⑤ 避妊去勢手術を確実に実施できますか。

はい いいえ

11. 飼っている動物が近隣に迷惑をかけないように配慮し、万が一 他人に迷惑をかけた場合、責任をとることができますか。

はい いいえ

12. 譲渡後、動物管理センターが実施する事業等に参加できますか。

はい いいえ

13. 終生責任を持って飼うことができますか。

はい いいえ

すべての項目について、確認しました。

※ 記入漏れなくお願いします。記入漏れがあった場合、譲渡できないことがあります。
ご不明な点はお尋ねください。