

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

犬の譲渡申込書

秋田県動物管理センターに収容されている犬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. 犬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. 主に犬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。 犬 猫 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。(犬に限りません)
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

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

6. どのような犬の飼養を希望しますか。

年齢 子犬 成犬 (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

大きさ 小型 中型 大型

その他 (自由にご記入ください)

7. ご家族全員が犬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。 室内飼育 昼間は外、夜は室内 敷地内の囲いの中
外に繋ぐ 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。
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犬の世話をしてくれる人がいますか。 はい いいえ

④ ワクチン接種やフィラリア感染予防など健康管理、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しつけ方教室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。