

秋田県動物愛護センター所長 あて

氏名 \_\_\_\_\_ ( 歳) 男 ・ 女

〒

住所 \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_

FAX : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

### パートナー犬（小町）の譲渡申込書

パートナー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。

項目の内容により、○で囲んでください。または、空欄にご記入ください。

1. ご家族構成を教えてください。

人数 人

続柄	年齢	職業	続柄	年齢	職業
本人					

2. 主に犬の世話をする人を教えてください。

\_\_\_\_\_

3. 住居形態は 一戸建て ( 持家 ・ 借家 ) 集合住宅 ( 分譲 ・ 賃貸 )  
借家・集合住宅の場合、ペットの飼養について規約が ある ・ ない

4. 現在飼っている動物について、全て教えてください。

動物種	性別	年齢	避妊去勢手術について
			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. 過去、飼ったことのある動物を教えてください。

飼っていた時期	動物種 (犬種)	入手先	現在いない理由
年前			老衰死 ・ 病死 ・ 事故死 ・ 譲渡した 行方不明 ・ その他 ( )
年前			老衰死 ・ 病死 ・ 事故死 ・ 譲渡した 行方不明 ・ その他 ( )
年前			老衰死 ・ 病死 ・ 事故死 ・ 譲渡した 行方不明 ・ その他 ( )

