

## 飼養希望者登録申請書

令和  
~~平成~~ 6年 5月 1日奈良県中和保健所  
動物愛護センター所長 殿

住 所 宇陀市大宇陀小附89

氏 名 奈良 太郎

電話番号 0745-83-2631  
(日中に連絡がとれる番号(携帯可)を記入してください。)

動物の譲渡を受けたいので、動物譲渡実施要領第7条第2項の規定により、下記のとおり飼養希望者の登録の申請をします。

## 記

## 1 譲渡についての希望 (御希望に添えない場合もあります。)

譲渡時期	犬の年令	犬の性別	その他の希望
・当分の間 ・平成 年 月まで	・こだわらない ・子犬 ・成犬	・こだわらない ・オス ・メス	・特になし ・他 ( )

## 2 確認事項

1	譲渡を受ける動物は私自身が飼養します。	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	過去に県の動物譲渡に関わる違反やこれに類する行為をしていません。	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	過去に動物の引取りを行政機関に依頼したり、飼養に関して行政機関から指導を受けたりしたことはありません。 (「いいえ」の場合、その詳細(時期、内容、結果等)を記入してください。)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	譲渡を受けようとする目的は営利やこれに類するものではありません。	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	(同居家族の人数と各人の年齢を記入してください。) [人数] 4人 [年齢] 本人40歳, 40歳, 10歳, 5歳, 歳, 歳, 歳 (本人が65歳以上の場合) 日常的に飼養に関わる65歳未満の家族がいます。	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
6	私の世帯は過去15年以内に県から動物の譲渡を受けていません。 (「いいえ」の場合、その詳細(譲渡日、動物種・数、現況(健否・死亡原因)等)を記入して下さい。)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
7	すべての同居者が飼養に同意しています。	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
8	同居者のうちに喘息や犬へのアレルギーがある者はいません。	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
9	同居者のうちに近く出産する予定のある者はいません。	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	日常の世話は主に大人が担当します。 (子供が世話をするときも、大人が責任を持って監督・指導します。)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

(裏面に続く)

(表面から続く)

11	自宅で飼養します。 (自宅の住居形態について選択・記入してください。) 戸建(持家・賃貸) ・ 集合住宅(分譲・賃貸) ・ 他( )	はい	いいえ
12	自宅は動物の飼養を禁止されておらず、近隣の理解も得られます。	はい	いいえ
13	安全で快適な飼養場所を確保できます。 (飼養する場所について選択・記入してください。) 屋内 ・ 屋外 ・ 屋内屋外両方 ・ 他( )	はい	いいえ
14	原則、子犬の場合は1日に4時間以上、成犬の場合は1日に長時間、人の不在が日常的に生じることはありません。	はい	いいえ
15	当面、転居する予定はありません。	はい	いいえ
16	飼養に当たっては、関係法令(狂犬病予防法、動物愛護管理法、動物愛護管理条例等)を遵守します。	はい	いいえ
17	登録(市町村窓口)と毎年の狂犬病予防注射(動物病院又は集合注射会場)を実施します。	はい	いいえ
18	鑑札、注射済票、名札等を常に犬に装着しておきます。	はい	いいえ
19	十分に世話(給餌, 給水, 散歩等)としつけをします。	はい	いいえ
20	獣医師の診療を受けるなど、必要な疾病予防と健康管理をします。	はい	いいえ
21	早期に(子犬の場合は生後6ヶ月までをめぐりに)不妊・去勢手術を施します。	はい	いいえ
22	生涯にわたり、飼養に必要な費用を負担できます。(餌や用具だけでなく、登録、狂犬病予防注射、健康管理、不妊・去勢手術等にかかる費用もすべて負担できます。)	はい	いいえ
23	人と動物の共通感染症について、正しい知識をもって衛生的に飼養します。	はい	いいえ
24	逃走、放し飼い、鳴声、糞尿、毛、臭気等で人に危害や迷惑を及ぼしません。	はい	いいえ
25	現在、他に動物を飼養していません。 (「いいえ」の場合、その種類と数を記入してください。) 例) 犬(〇〇), ねこ(△△), …	はい	いいえ
26	過去に犬を飼養したことはありません。 (「いいえ」の場合、その状況について選択・記入してください。) [数] ___頭 [登録] した・せず [狂犬病予防注射] した・せず [放し飼い] した・せず [老衰死以外の例] なし・あり(病死・事故死・逸走・譲渡・他( ))	はい	いいえ
27	管理できない種類や数の動物を飼養したことはなく、今後もしません。	はい	いいえ
28	生態、習性及び生理を理解し、愛情と責任をもって適正に終生飼養します。	はい	いいえ
29	不測の事態により飼養継続が困難になった場合も責任ある対応をします。	はい	いいえ
30	(迷子動物譲渡の場合)元の所有者が判明したときは、善意の対応をします。	はい	いいえ
31	譲渡事業の趣旨(事業の目的、本申請が必ずしも譲渡を保証するものではないこと、事実でない申告内容があった場合は譲渡を受けられないこと等)を理解しています。	はい	いいえ

----- 【センター記載欄】 (申請者は記入しないでください。) -----

補記事項		譲渡資格	あり ・ なし
紹介履歴		登録抹消	辞退(H . . ) 譲渡(H . . ) 取消(H . . )

※個人情報の取扱いについて

本申請書に記載された個人情報は、動物譲渡を適正に行う目的の範囲においてのみ使用します。