

譲 渡 確 認 書

個体名 ：

生年月日 ：

性別 ：

	内 容	回 答	
1	譲渡内容を確認し署名が頂ける方	はい	いいえ
2	生計を立てるお仕事をお持ちの方、又は準ずる収入がある方	はい	いいえ
3	転居の場合でも一緒に移動し、ペット飼育可能な家に住める方	はい	いいえ
4	単身者や高齢者だけのお住いでない方	はい	いいえ
5	近隣の方にご迷惑かからぬよう躰やマナーが出来る方	はい	いいえ
6	乳幼児や小さなお子様、又は高齢の方のいない方	はい	いいえ
7	妊娠中のご家族のいない方	はい	いいえ
8	動物アレルギー等をお持ちのご家族のいない方	はい	いいえ
9	先住犬のいない方	はい	いいえ
10	シャンプーやお手入れ等をして頂ける方（月1回以上）	はい	いいえ
11	狂犬病予防接種、混合ワクチン・フェラリア予防等を行って頂ける方	はい	いいえ
12	予防接種や具合が悪い時は動物病院で治療して頂ける方	はい	いいえ
13	必ず室内飼育出来る方	はい	いいえ
14	トイレの失敗等怒らず見守って頂ける方	はい	いいえ
15	飼養にかかる費用等を把握している方	はい	いいえ
16	毎年定期的に連絡をし訪問確認ができる。（お写真を頂ける方）	はい	いいえ
17	不妊手術費用を一部ご負担いただける方	はい	いいえ
18	生涯可愛がって頂ける方（無断譲渡・持ち込み禁止）	はい	いいえ
19	ご家族全員の同意が得られている方	はい	いいえ
20	飼えないと判断した時はこちらに戻して頂ける方	はい	いいえ
21	飼う方が心身ともに健康だ（認知症、足が悪い、身体が動けない等）	はい	いいえ
22	申告に偽装・誤まりがあった場合、犬の返却に同意できる	はい	いいえ
23	見学・お迎えには飼養する本人が必ず来ている	はい	いいえ

上記内容を確認し、犬の引き取りを希望します。

住所 〒

氏名

電話
