

## 譲渡後適正飼養実施報告書（個人譲渡用）

【譲渡者】

※職員

記入欄

譲渡希望者登録 No. :

譲渡日： 年 月 日

個体番号： (ニックネーム： )

動物種： 犬 ・ 猫

種類： 雑種 ・ その他 ( )

性別： オス ・ メス

毛色：

【実施状況】 ※下記枠内の必要事項をすべてご記入ください。漏れが無いようにご記入ください。

1. 迷子札・鑑札等で所有者を明示した日： 年 月 日  
マイクロチップを装着した場合 登録申請日： 年 月 日 [番号： ]

2. 避妊・去勢手術の実施日： 年 月 日  
実施動物病院：

3. 犬の場合  
登録した日： 年 月 日 [登録番号： 市町村： ]  
狂犬病予防注射した日： 年 月 日 [注射番号： 市町村： ]

4. つけた名前

5. その他おうちでの様子等：

6. 上記 4 番、5 番で記入した内容や添付した写真等を、当センターで譲渡事業の啓発資料として活用してもよろしいですか。なお、つけた名前は飼い主の名字と併せて使用する場合があります。  
 はい  いいえ

動物愛護センター所長あて

上記のとおり、実施したことを報告します。

年 月 日

飼い主所在地

飼い主氏名

飼い主電話番号

飼い主メールアドレス

※実施状況がすべて終了次第、飼い主が署名し、群馬県動物愛護センターに提出してください。  
譲渡後 6 ヶ月以内に提出してください。

提出先：群馬県動物愛護センター 〒370-1103 佐波郡玉村町樋越 305-7  
Tel : 0270-75-1718 Fax : 0270-65-3379