

譲渡資格調査票

〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 新潟市動物愛護センター所長

飼育者(学生を除く18歳以上)

住所 新潟市〇〇区〇〇町〇〇番地

ふりがな にいがた たろう

氏名 新潟 太郎 年齢 〇〇 歳

職業 会社員

電話番号 自宅 〇〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇〇

携帯 〇〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇〇

あてはまる□に✓と下線部分をご記入ください

希望する犬	犬種(柴犬) 犬の名前(たろう)
犬を飼う理由	<input checked="" type="checkbox"/> 飼っている動物が亡くなった <input type="checkbox"/> 今飼っている動物の仲間として <input type="checkbox"/> こどもが犬を飼いたがっている <input type="checkbox"/> その他(理由)
飼育経験	<input type="checkbox"/> 飼育中 <input checked="" type="checkbox"/> 過去にある <input type="checkbox"/> なし <div>飼育動物の種類、年齢、年数、頭数を記入</div> <div>柴犬 13歳 13年 1匹</div> <div>※現在の飼育頭数が多い場合、譲渡をお断りさせていただくことがあります。</div>
住居環境	<input checked="" type="checkbox"/> 自分もしくは家族の持家(一戸建て) <input type="checkbox"/> 犬飼育可の借家又は集合住宅 ※借家や集合住宅の場合は、管理規約や管理者の証明書などの犬が飼育可能なことが確認できる書類をご用意ください
家族構成	同居者の人数 3 人 <div>詳細(例: 本人、妻、中学2年、小学5年)</div> <div>本人、妻、小学3年</div>

※後見人について

- ・ご本人が飼育困難になった場合に、本人に代わって責任を持って動物の飼育ができる方に後見人をお願いしてください。
- ・後見人となることに同意しているか確認させていただきます

後見人 ※学生を除く18歳以上65歳以下の方	ふりがな にいがた はなこ 氏名 新潟 花子 年齢 〇〇 歳 住所 新潟市△△区△△町△丁目△番△号 電話番号 自宅〇〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇〇 携帯〇〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇〇 (同意の確認のため、日中連絡の取れる電話番号でお願いします) 飼育者との続き柄 姉
後見人の飼育経験	<input type="checkbox"/> 飼育中 <input checked="" type="checkbox"/> 過去にある <input type="checkbox"/> なし <div>飼育動物の種類、年齢、年数、頭数を記入</div> <div>犬 ミックス 10歳 1年 1匹</div>
後見人の住居環境	<input checked="" type="checkbox"/> 自分もしくは家族の持家(一戸建て) <input type="checkbox"/> 犬飼育可の借家又は集合住宅

* 調査票の内容は動物ふれあいセンターと情報共有させていただきます