

富山県動物管理センター所長 殿

【申請者】氏 名

【申請動物】

住 所 (〒)

(犬) ・ (猫)

どちらかに ○

電話番号

メールアドレス

譲渡登録申請書

犬 ・ 猫の譲渡を希望するため、富山県犬 ・ 猫の譲渡仲介制度実施要領の規定により譲渡登録を申請します。

記

申請理由	
------	--

【譲渡登録動物情報】

品種	() ・ ミックス	毛色	
性別	オス ・ メス	不妊去勢手術	済 ・ 未
生年月日	年 月 日 (□推定) (才)	マイクロチップ	有 ・ 無
体重		飼育地域	
その他 (ワクチン接種状況、実費負担の有無、性格など)	なまえ : _____		

- ※ 新しい飼い主に不妊去勢手術等の実費負担を求める場合は、必ず内容と金額を記入してください。
※ 必ずホームページの掲載内容を確認してください。

【ホームページの掲載内容の写しの送付】 (希望する ・ 希望しない)

..... 以下は記入しないでください

※動物管理センター記入

【登録番号】	掲載期間 (2ヶ月)
	年 月 日～ 年 月 日
	□掲載期限切れ □譲渡決定 □その他 () 確認日 (年 月 日)