

令和 年 月 日

連絡先 _____

記

個体番号	
譲り受けを希望する理由	
現在飼育中の動物（種類・頭数）	
飼育予定場所の状況	所在地
	1 自家（戸建て・集合） 2 借家（戸建て・集合） 3 その他（ ）
※動物の飼育がみとめられている住宅ですか？	はい ・ いいえ

【譲渡の条件】

①私は、18歳以上です。	はい・いいえ
②犬は十数年寿命があります。最後まで飼いつける意思がありますか。	はい・いいえ
③飼育することを家族全員が賛成していますか。	はい・いいえ
④毎日の食事、散歩などの世話をする人がいますか。	はい・いいえ
⑤避妊・去勢手術ができますか。また、町に術後の完了報告ができますか。 ※認定 NPO 法人 HOKKAIDO しっぽの会の行政機関譲渡いぬねこ不妊手術助成金事業を活用できます。	はい・いいえ
⑥飼育にかかる必要経費を出せますか。(エサ代など日常的にかかる費用、畜犬登録など最初に必要な費用、狂犬病ワクチンや混合ワクチンなど病院関係の費用)	はい・いいえ
⑦隣近所に迷惑をかけないで飼育できますか。	はい・いいえ
⑧旅行や外出などが制限されても大丈夫ですか。	はい・いいえ
⑨根気と愛情を持ってしつけができますか。	はい・いいえ
⑩＜子供が欲しがっているから飼うという方へ＞ 犬はおもちゃではありません。子供に全てを任せるのは無理なことです。大人が必ず責任を持たなければなりません。大丈夫ですか。	はい・いいえ

※一つの個体に複数の応募があった場合は、当課で選考抽選を行います。なお、選考の内容はお伝えできませんので、予めご了承ください。