譲渡犬No.5-2譲り受け希望申込書（記入例）

令和**５**年**１０**月**１**日

松本市保健所長　あて

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 譲受け希望者氏名  （実際に犬を飼う方） | **松本　太郎** | | 年齢 | **３１** |
| 電話番号 | **０２６３－３４－３０００** | | | |
| 住所 | 松本市**丸の内３－７** | | | |
| 犬を飼育する住所  (上記住所と異なる場合) | 松本市**大字島立１０２０番地**※上記住所と同一なら記入不要 | | | |
| 家族構成  （人数と続柄） | **４人（自分、妻、子、子）** | | | |
| 犬を飼育する場所 | 飼育場所 | **☑**屋内　**☑**屋外 | | |
| **☑**一戸建て　　□集合住宅 | | | |
| **☑**所有物件　　□賃貸住宅 | | | |
| 飼育可能な犬の体格 | **☑**小型犬（おおむね10kg未満）  **☑**中型犬（おおむね10kg以上） | | | |
| 飼育中の動物 | **☑**犬：　**１**　頭　　　　　　**☑**猫：　**１**　頭  **☑**その他：（　**ハムスター１匹**　　　　　　　　　　　　　）  □飼育していない | | | |
| 犬の飼育経験  （犬種と年数） | **柴犬１５年、チワワ３年（現在飼育中）** | | | |
| 譲渡候補者となった際の説明と聞き取りについて | **☑**平日8：30～17：15に松本市保健所に来所可能  ※引き受け保証人が必要な場合（単身世帯または65歳以上の方）は、保証人の方もあわせてご参加いただきます。 | | | |
| 譲渡条件の同意 | **☑**　譲渡条件すべてを確認したうえで、同意する。 | | | |