

ボランティア譲渡報告書

年 月 日

(あて先)名古屋市動物愛護センター所長

(個人で申請する場合)	
住所 (フリガナ)	_____
氏名	_____
電話番号	_____
団体名 (団体名は、動物愛護団体に所属している場合のみ記載してください)	_____
(団体で申請する場合)	
所在地 (フリガナ)	_____
名称	_____
電話番号	_____
代表者住所 (フリガナ)	_____
代表者氏名	_____
代表者電話番号	_____

年 月 日 ボランティア譲渡を受けた ☐ 犬 ☐ 猫

☐ その他 () について、

下記のとおり { ☐ 新たな飼主に譲渡したので
☐ 新たに犬の登録及び狂犬病予防注射を実施したので
☐ 犬の登録事項又は所有者を変更したので
☐ 飼養場所を変更したので
☐ 死亡したので } 報告します。

記 特徴:

譲渡動物	譲渡動物番号		毛色	
	種 類			
	性 別	☐ オス ☐ メス ☐ 不明		
	生年月日			
	マイクロチップ番号			

☐	新たな飼主に譲渡	新たな飼主への譲渡日		年 月 日		
		新たな飼主	氏 名	(フリガナ)		
			住 所	〒		
				(マンション名等)		
			電話番号			
			FAX番号			
			メールアドレス			
		動物の名称				
		診療券の交付希望	避妊去勢手術	☐ 希望する ☐ 希望しない		
				☐ 実施済み		
	ワクチン接種補助	☐ 希望する ☐ 希望しない				
飼主への情報提供		☐ 情報提供済み				
☐	飼養場所の変更	新たな飼養場所	所 在 地			
			管理責任者氏名			
☐	死 亡	死亡日	年 月 日	死亡原因		
その他			名古屋市動物愛護センター(名古屋市千種区平和公園二丁目106番地)から譲り受けたもの			

注 1 該当する口の中にレ印をつけてください。

2 ＊印の欄は記入しないでください。

備考 用紙の大きさは日本産業規格A4とする。