

ボランティア譲渡に関する報告書

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	_____
(ふりがな)	
氏 名	_____ 印
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	_____
(ふりがな)	
名 称	_____
電 話 番 号	_____
代表者住所	_____
(ふりがな)	
代表者氏名	_____ 印
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

- | | | |
|---|---|--------|
| <input type="checkbox"/> 新たな飼主に譲渡したので
<input type="checkbox"/> 新たに犬の登録及び狂犬病予防注射を実施したので
<input type="checkbox"/> 犬の登録事項又は所有者を変更したので
<input type="checkbox"/> 飼養場所を変更したので
<input type="checkbox"/> 死亡したので | } | 報告します。 |
|---|---|--------|

記

譲 渡 動 物	譲渡動物番号		名前	
	種 類	<input type="checkbox"/> 雑種 <input type="checkbox"/> その他 (_____)		
	性 別	<input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス <input type="checkbox"/> 不明		

□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			
		住 所			
		*犬の所在地	□飼主の住所と同じ □その他 ()		
		電 話 番 号			
□新たに登録・狂犬病予防注射を実施	登 録 番 号				
	注射済票番号				
□登録事項・所有者を変更	登 録 番 号	□番号変更なし			
	所 有 者	□新たな飼主の情報と同じ			
□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 (マイクロチップ I D 等)					

注 1 該当する□の中にレ印をつけてください。
2 氏名を自署する場合には、押印を省略することができます。
3 *印は犬の場合のみ記入してください。

備考 用紙の大きさは日本工業規格A4とする。