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			

<table>
<tr><td rowspan="13">□</td><td rowspan="13">新たな飼主に譲渡</td><td colspan="2">新たな飼主への譲渡日</td><td colspan="3">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="9">新たな飼主</td><td rowspan="2">氏　名</td><td colspan="3">(ﾌﾘｶﾞﾅ)</td></tr>
<tr><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">住　所</td><td colspan="3">〒</td></tr>
<tr><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="3">(マンション名等)</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>FAX番号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>メールアドレス</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>動物の名前</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">診療券の交付希望</td><td>避妊去勢手術</td><td colspan="2">□希望する　□希望しない
□実施済み</td></tr>
<tr><td>ワクチン接種補助</td><td colspan="2">□希望する　□希望しない</td></tr>
<tr><td colspan="2">飼主への情報提供</td><td colspan="3">□ 情報提供済み</td></tr>
<tr><td rowspan="2">□</td><td rowspan="2">飼養場所の変更</td><td colspan="2" rowspan="2">新たな飼養場所</td><td>所　在　地</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>管理責任者氏名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>□</td><td>死　亡</td><td>死亡日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td><td>死亡原因</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="4">その他</td><td colspan="3">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</td></tr>
</table>

注 1　該当する□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。