

犬及び猫の譲渡申請書

神 栖 市

年 月 日

申 請 者 住 所

氏 名

電話番号

動物の種類	犬 ・ 猫 （種類：		
性別	オス・メス （不妊去勢手術実施： 済 ・ 未 ）		
生年月日	年 月 日生 （ 歳）		
毛色		その他特徴	
登録及び狂犬病予防 注射に関する情報	登録番号	注射済票 番号	
その他ワクチン接種歴			
性格			
譲渡する理由			
怪我や持病等の有無	有 ・ 無		
※有の場合 怪我等の詳細			
譲渡条件等			
紹介文			