

## 引取り犬に関する調査票

◎このたび引取りを求める犬についてご記入ください。

種類		体重	約	k g
性別	オス / メス	年齢	(	歳 年 月 日生)
名前		不妊去勢手術	している / していない	
登録	市・町・村 【No. 】 / していない			
狂犬病予防注射	市・町・村 年度【No. 】 / していない			
マイクロチップ	いれている 【No. 】 / いれていない			
混合ワクチン接種	している / していない (最終 年 月)	フィラリア・ノミ、ダニ予防	している / していない (最終 年 月)	
病歴	なし / 治療済 (病名 ) / 治療中 (病名 ) ※かかりつけ動物病院 ( )			
性格	なれている / 臆病 / 凶暴 / その他 ( )			
食事	ドライフード / ウェットフード / その他 ( )			
飼育場所	屋外 / 屋内 / その他 ( )			
★過去に人をかんだことがありますか? → ある / ない ※ある場合 ①いつ ( 年 月 日) ②誰を ( )				

保健所で引取りした犬は、殺処分となる可能性があります。ただし、人に馴れている・健康である等の譲渡適性条件を満たした犬は、新しい飼い主へ譲渡することがあります。

譲渡の際は、下記についてご了承ください。

- ◆新しい飼い主を募集する際には、保健所ホームページや新聞へ写真等の情報を掲載することがあります。
- ◆新しい飼い主が同じ市内である場合、犬の登録番号を引き継ぐことになります(新しい飼い主が変更の手続きを行います)。
- ◆元の飼い主と新しい飼い主に関する情報は、保健所からお伝えすることはありません。

上記について了承しました。

年 月 日