第１号様式（第６条第１項関係）

年　　　月　　　日

**動物譲渡申請書**

（宛先）奈良市長

申請者　ふりがな

氏　　名

住　　所　〒

生年月日　　　　　　年　　　月　　　日

電話番号

（日中連絡がとれる電話番号を記入して下さい。）

　　動物の譲渡を受けたいので、奈良市動物の譲渡実施要領第６条第１項の規定により、下記のとおり申請します。

記

1. 譲渡についての希望（ご希望に添えない場合もあります。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 譲 渡 の 時 期 | 動物種 | 年　齢 | 性　別 | 大　き　さ（犬　の　場　合） |
| □ 希望なし□ 平成　年　月　日まで□ 平成　年　月　日以降 | □ 犬□ 猫 | □ 希望なし□ 幼齢のみ□ 成体のみ | □ 希望なし□ オス□ メス | □ 大（ﾗﾌﾞﾗﾄﾞｰﾙ・ﾚﾄﾘｰﾊﾞｰくらい）□ 中（柴～紀州犬くらい）□ 小（M.ﾀﾞｯｸｽ、ｼｰｽﾞｰくらい） |
| その他希望 | □ 特になし□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） |

1. 譲渡を希望する理由

|  |
| --- |
|  |

1. 確認事項

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 譲渡を受ける動物は私自身が飼養します。 | はい | いいえ |
| 2 | 過去に、狂犬病予防法、動物の保護及び管理に関する法律、動物の愛護及び管理に関する法律（以下「動愛法」という。）、奈良県動物の愛護及び管理に関する条例（以下「動愛条例」という。）または奈良県の動物譲渡に関わる違反やこれに類する行為をしていません。 | はい | いいえ |
| 3 | 私は成年被後見人または被保佐人または破産者で復権を得ないものではありません。 | はい | いいえ |
| 4 | 過去に動物の引取りを行政機関に依頼したり、飼養に関して行政機関から指導を受けたことはありません。 | はい | いいえ |
| （「いいえ」の場合、その詳細（動物の種類、時期、内容、結果等）を記入して下さい。） |
| 5 | 譲渡を受けようとする目的は、営利やこれに類するものではありません。 | はい | いいえ |
| 6 | 私は成人（20歳以上）です。 | はい | いいえ |
| （「いいえ」の場合、年齢を記入）　　　　　歳 |
| 7 | （申請者を含む同居家族の人数と、各人の年齢を記入して下さい。）[人数]　　人　[年齢]　歳、　　歳、　　歳、　　歳、　　歳、　　歳、　　歳、　　歳 |
| （本人が65歳以上の場合または本人が単身者の場合）自らの健康に問題が生じる等により飼養継続が困難となった場合に、代わりに譲渡動物を終生飼養できる20歳以上65歳未満の人がいます。 | はい | いいえ |
| １）同居家族２）その他（誓約書を添付すること）[氏名]　　　　　　　　　　　（年齢）　　　（関係）　　　　 | ありあり | なしなし |
| （本人が20歳未満の場合）保護者は動物の飼養に同意し、動物に対して責任を持つことを理解しています。[保護者署名]　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | はい | いいえ |
| 8 | すべての同居者が動物の飼養に同意しています。 | はい | いいえ |
| 9 | 同居者の中に喘息や動物へのアレルギーがある人はいません。 | はい | いいえ |
| 10 | 同居者のうちに、近く出産する予定の人はいません。 | はい | いいえ |
| 11 | 日常の世話は主に大人が担当します。（子供が世話するときも、大人が責任を持って監督・指導します。） | はい | いいえ |
| 12 | 自宅で飼養します。 | はい | いいえ |
| （自宅の住居形態について選択・記入して下さい。）戸建（持家・賃貸）・集合住宅（分譲・賃貸）・他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 集合住宅や賃貸住宅の場合は動物の飼養が認められていることを確認できる書類（契約書等）の提示ができます。 | はい | いいえ |
| 13 | 自宅は動物の飼養を禁止されておらず、近隣の理解も得られます。 | はい | いいえ |
| 14 | 安全で快適な飼養場所を確保できます。 | はい | いいえ |
| 15 | 犬は原則として室内で飼養し、放し飼いはしません。猫は室内で飼養します。 | はい | いいえ |
| 16 | 日常的に人が長時間不在になることはありません。 | はい | いいえ |
| 17 | 当面、転居する予定はありません。 | はい | いいえ |
| 18 | 私の世帯では現在動物を飼っていません。 | はい | いいえ |
| （「いいえ」の場合、動物の種類、性別（犬猫の場合）、頭数を記入して下さい。） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 19 | 過去に動物を飼ったことがありません。 | はい | いいえ |
| （「いいえ」の場合、その状況について選択・記入して下さい。）[動物の種類・数]（犬の場合）[登録] した・せず、[狂犬病予防注射] した・せず、[放し飼い] した・せず[老衰死以外の例] なし・あり（病死・事故死・逸走・譲渡・他（　　　　　　　　　　　　　）） |
| 20 | 過去に行政機関等から動物の譲渡を受けていません。 | はい | いいえ |
| （「いいえ」の場合、その状況について記入して下さい。） |
| 21 | 飼養に当たっては、関係法令（狂犬病予防法、化製場等に関する法律、動愛法、動愛条例等）を遵守します。 | はい | いいえ |
| 22 | （犬の場合）登録（狂犬病予防法）と、毎年の狂犬病予防注射が飼い主の義務であることを理解しています。 | はい | いいえ |
| 23 | （犬の場合）鑑札・注射済票を常に装着することが飼い主の義務であることを理解しています。 | はい | いいえ |
| 24 | 行政からの指示・指導等には適切に対応します。 | はい | いいえ |
| 25 | 譲渡前・譲渡後の調査に協力します。 | はい | いいえ |
| 26 | 譲渡後、連絡先や所有者の変更等があれば、保健所に連絡します。 | はい | いいえ |
| 27 | （猫の場合）常に名札を装着します。 | はい | いいえ |
| 28 | 概ね半年以内にマイクロチップを装着します。 | はい | いいえ |
| 29 | 十分な世話としつけをします。 | はい | いいえ |
| 30 | 獣医師の診察を受けるなど、必要な疾病予防と健康管理をします。 | はい | いいえ |
| 31 | 生涯にわたり、飼養に必要な費用を負担できます。（餌や用具だけでなく、登録、狂犬病予防注射、健康管理等にかかる費用もすべて負担します。） | はい | いいえ |
| 32 | 不妊去勢手術を概ね生後1年以内（成体の場合、譲渡後半年以内）に行います。 | はい | いいえ |
| 33 | 逸走、放し飼い、鳴き声、糞尿、毛、臭気等で人に危害や迷惑を及ぼしません。 | はい | いいえ |
| 34 | 管理できない種類や数の動物を飼養したことがなく、今後もしません。 | はい | いいえ |
| 35 | 生態、習性及び生理を理解し、愛情と責任を持って適正に終生飼養します。 | はい | いいえ |
| 36 | 不測の事態により飼養継続が困難になった場合も、責任ある対応をします。 | はい | いいえ |
| 37 | 譲渡後に疾病・障害等が判明した場合にも、譲渡者の責任追及はしません。 | はい | いいえ |
| 38 | 譲渡後３ヶ月以内に元の所有者が判明したときは、元の所有者に返還します。それ以降についても善意の対応をします。 | はい | いいえ |
| 39 | 譲渡事業の趣旨（事業の目的、本申請が必ずしも譲渡を保障するものではないこと、事実ではない申告内容があった場合は譲渡を受けられない（譲渡後は動物の返還を求められる場合があること）等）を理解しています。 | はい | いいえ |

添付書類

□付近の見取り図／□飼養施設の写真／□誓約書

※個人情報の取扱いについて

　本申請書に記載された個人情報は、動物の譲渡を適正に行う目的の範囲においてのみ使用します。

付近の見取り図

|  |
| --- |
| 【飼養施設の付近の見取り図】 |