

(別記様式1)

ネコ譲り受け申請書 (兼誓約書)

平成 年 月 日

(公社) 東京都獣医師会 御中

申請者 住 所
氏 名 印
連絡先

私は、「捕獲ネコ譲渡要領」及び下記の条件を遵守し、譲り受けたネコを家族の一員として生涯愛情と責任をもって飼養することを誓約し、次のとおりネコの譲り受けを申請します。

譲渡募集番号	NO. (仮名)
性 別	
毛の色・特徴	

記

【ネコ譲受けの条件】

- 動物取扱業を行っていません。
- ネコの譲り受けについて家族の同意が得られています。
- 譲渡後、別の者への再譲渡、遺棄、処分はしません。
- ネコの本能・習性等を十分に理解し、ワクチン接種など健康管理に努めます。
- 譲渡ネコに避妊・去勢手術、マイクロチップの装着をします。
- 近隣住民に迷惑をかけない方法で飼育します。
- 譲渡ネコに関する全責任は、私に帰属することを認めます。
- 譲渡猫の近況報告を求められた場合、これに応えます。
- 譲受けの条件に違反したこと等により、返還を求められた場合、当該ネコを返還します。