

令和 年 月 日

譲 渡 し 申 込 書 （個人）

（あて先） 八尾市長

住 所
氏 名
電 話

下記の猫を譲渡会に出展したいので、申込みます。

記

猫 の 種 類					
展 示 方 法	個体の展示を希望する ・ 写真での展示を希望する ※1				
猫 の 名 前		性 別	オ ス ・ メ ス	毛 色	
体 格	大 ・ 中 ・ 小	生 年 月 日	年 月 日または推定 歳 ※2		
不妊・去勢手術	未 ・ 済 （済の場合手術実施日： 年 月 日 耳カット 有 ・ 無 ）				
既 往 歴	有の場合は病名等詳細を記載してください。 無 ・ 有				
予 防 注 射 等	・混合ワクチン 未・済（実施日 年 月 日） ・FIV／FeLV 検査 未・済（実施日 年 月 日） ・糞便検査 未・済（実施日 年 月 日） ・その他（ 駆虫等 ）			FIV 検査結果 （ + 、 - ） FeLV 検査結果 （ + 、 - ）	
飼 い 猫 飼い主のいない猫	飼い猫 ・ 飼い主のいない猫 保護した場所： 飼い主がいないと判断した理由：				
動 物 取 扱 業	無 ・ 有 第一種動物取扱業 販売・保管・貸出し・訓練・展示 第二種動物取扱業 譲渡し・保管・貸出し・展示・その他（ ）				
猫 の 所 在 地	申請者住所と同じ ・ その他（所在地： ）				
飼養場所の状況	一戸建て ・ 集合住宅 ・ その他（ ）				
飼 養 形 態	室内 ・ その他（ ）		飼養・保護匹数	匹	
登 録 等	マイクロチップ装着の場合（番号： ）※3				
猫の特徴・性格等	（自由記述）				

※1 猫の写真を添付してください。写真での展示を希望する方は添付された写真を会場に掲示します。

※2 生後56日以下の猫は申込できません。

※3 令和4年6月1日以降にマイクロチップを装着した場合は環境大臣指定登録機関に登録が必要です。