参考様式（第４条関係）

　年　　月　　日

（宛先）下関市動物愛護管理センター長

（申込者）　〒

住所

氏名

電話番号　　　－　　　　　－

（平日の昼間に連絡をとることのできる番号を記載すること。）

　　　　メールアドレス

**新たな飼い主募集掲載申込書**

　下関市動物愛護管理センター譲渡支援事業実施要領第４条第１項に基づき、次の動物の新たな飼い主を募集するため、下関市の公式ウェブサイト上に情報を掲載するよう申し込みます。なお、申し込みに当たり、同要領第３条に規定する要件について了承します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象動物 | | 所有する動物　・　飼い主のいない動物 | |
| 動物種 | | 犬 ・ 猫 ・ その他（　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 種類 | | 雑種　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 性別及び不妊去勢手術の実施の状況 | | オ　　ス　　・　　メ　　ス  不妊去勢手術実施　：　　未　　・　　済 | |
| 動物の年齢（生年月日） | | 推定・確定　　　　歳　　か月（　　　　年　　月　　日生） | |
| 体重 | |  | |
| 生後９１日以上の犬のみ | 犬の登録 | | 狂犬病予防注射 |
| 第　　　　　　　　　　号 | | 年　　　月　接種 |
| 第　　　　　　　　　　　　号 |
| 飼養できなくなった理由  ※所有する動物の申し込みの場合のみ | | □計画外の繁殖　□飼育者の転居　□飼育者の死去・病気  □近所からの苦情　□飼育費用の負担  □その他の飼育できない理由 | |
| 掲載希望コメント | |  | |

（裏面）

※下関市記入欄

掲載削除申出年月日：　　　年　　　月　　　日

掲載削除年月日　　：　　　年　　　月　　　日