

同意誓約書

(No. _____ 仮称 _____)

- (1) 子犬の場合、雄・雌に関わらず譲渡後 6 ヶ月以内に去勢または避妊手術を実施します。実施後は以下の項目について速やかに貴法人へ報告します。
・去勢、避妊手術の実施年月日及び実施病院名
- (2) 各都道府県の自治体（市役所など）への登録及び狂犬病予防接種を必ず実施します。実施後は以下の項目について速やかに貴法人に報告します。
・登録年月日及び鑑札番号 ・狂犬病予防接種日及び接種済票番号
- (3) 保護された犬の場合、譲渡までにかかった医療費（感染症予防ワクチン代、避妊または去勢手術代）と搬送時の交通費（有料道路料含む）等の負担に協力いたします。
- (4) ペット可住居に居住、家族全員の合意、近隣に迷惑を掛けない、など適正な環境で飼養します。（住所変更の際は連絡します）
- (5) 「犬は家族」という認識で、散歩・コミュニケーション・しつけ（家庭犬として・他人に迷惑を掛けない為等）の時間を持ちます。
また、特例として「外飼い可」と認められた場合を除き、子犬・成犬ともに終生適正な室内飼養をします。
- (6) 脱走防止に努めます。必要に応じて迷子札を装着します。
万が一同行方不明になった場合は、近隣の保健福祉事務所に連絡し、ポスターを作るなど、可能な限り搜索します。
- (7) フィラリア予防・狂犬病予防接種・感染症予防ワクチン接種・ノミダニ寄生予防などの健康管理を必ず実施します。
- (8) 最期まで責任と愛情を持って飼養します。譲渡後、動物が疾病に罹患した場合等でも収容元施設や貴法人に治療費及び引取りを要求するなどの行為は一切致しません。
- (9) 譲渡後、時々近況を報告します。
- (10) 万が一飼えなくなった場合は貴法人へ連絡し、本同意誓約書の記載事項をすべて遵守して下さる方へ責任を持って譲渡します。また、新しいご家族の連絡先を速やかにお伝えします。

譲渡者氏名 _____ 印 _____

私は上記事項について同意し、譲り受けた犬に実行いたします。

また、万が一実行困難となった場合は必ず相談いたします。 _____ 年 _____ 月 _____ 日

譲受者氏名 _____ 印 e-mail _____

住所 〒 _____

電話番号 _____ 携帯電話 _____

※後見人が必要な場合のみご記入ください

後見人氏名 _____ 印

住所 〒 _____

電話番号 _____ 携帯電話 _____