

譲渡誓約書 (犬用)

名前(正式名)	仮名()		性別	オス・メス
毛色・特徴				
推定年齢	才・ヶ月	生年月日	/ /	頃
フィラリア	陽性・陰性	狂犬病予防接種	未・済 (/ /)	
ワクチン接種日	1回目(未・済) / /		2回目(未・済) / /	
次回ワクチン接種日	/ / 頃			
避妊手術	未・済	/ / までに避妊手術をしてください		
その他				

甲()は乙(ほごっこ♡CAFE)から、()を譲り受けるにあたって、以下のことをお約束します。

- ・ 一生涯、家族として大切に育てます。
- ・ 心身共に健全な生活ができるよう心がけます。
- ・ 室内飼い、もしくは室内に近い環境で飼います。(小型犬は室内飼い)
- ・ 年に一度、狂犬病予防接種・感染症予防ワクチン接種を行います。
- ・ フィラリア予防をします。
- ・ 正式譲渡成立後30日以内に登録すること(狂犬病予防注射接種が未済の場合は接種後に登録)
- ・ 避妊手術が未済の場合、必ず上記の期日までに避妊手術をします。正当な理由なく上記の期日を過ぎた場合、乙が動物病院に連れて行くことに同意します。その際にかかる費用はすべて甲が負担します。
- ・ 体調不良等気になることがあったら、すみやかに動物病院に連れて行きます。
- ・ 獣医師推奨の良質なフードを与えます。(手作りする場合は与えてはいけない食材に注意します)
- ・ 必ず首輪をつけ、首輪には鑑札及び狂犬病予防注射済票をつけます。
- ・ その子に合わせた適度な運動をさせます。
- ・ ノーリードで散歩はさせません。
- ・ 小学生以下の子供だけで散歩はさせません。
- ・ 問題行動は放置せず、正しく躱けられるよう努力しますが、心身共に多大なる苦痛を伴う躱けはいたしません。
- ・ 脱走対策をします。
- ・ 万が一脱走した場合には最寄りの警察署、保健所、動物愛護センターに連絡する他、乙にも必ず連絡します。
- ・ 乙が不定期に自宅訪問し、飼養環境を確認することに同意します。
- ・ 乙が契約違反・不適切な環境下での飼育・飼養放棄など、明確な理由で飼い主として認められないと判断した時には、対象の犬を引き取ることに同意します。その場合、引取り費用をお支払します。
- ・ 引っ越し等、飼養環境の変更が生じた場合は、すみやかに乙に連絡します。
- ・ 乙に無断で飼い主の変更はしません。
- ・ 亡くなるまで乙とは定期的に連絡を取り合い、付き合いを続けます。
- ・ 亡くなった時には乙に連絡します。

ほごっこ♡CAFE
 代表 坂真由美
 岡山市南区洲崎1-4-39-3
 090-4657-5760
hogokkocafe@gmail.com

(印)

氏名 _____
 住所 〒 _____
 TEL () _____
 Mail _____