

譲渡誓約書 (猫用)

年 月 日

| | | | |
|-----------|-----------|-----|---------|
| 名前 (正式名) | 仮名 () | 性別 | オス ・ メス |
| 毛色・特徴 | | | |
| 推定年齢 | 生年月日 | | |
| 血液検査 | 未 ・ 済 | エイズ | 陽性・陰性 |
| ワクチン接種日 | (未 ・ 済) | | |
| 次回ワクチン接種日 | 去勢手術 | | 未 ・ 済 |
| その他 | | | |

甲 () は乙 (ほごっこ♡C A F E) 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。
- ・ 完全室内飼いで、一切外には出しません。(散歩にも連れて行きません)
- ・ 首輪に迷子札をつけるなり、マイクロチップを挿入するなりして、所有者を明示します。
- ・ 年に一度、感染症予防ワクチン接種を行います。
- ・ 必ず避妊手術をします。正当な理由なく生後半年を過ぎても手術をしない場合は、乙が対象の猫を引き取ることに同意します。その場合引取費用を支払います。
- ・ 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。
- ・ 正式譲渡後に何らかの疾患が発覚した場合、甲の責任において獣医師と相談して治療をします。それが譲渡以前より持っていた疾患だとしても、乙に治療費等の請求はいたしません。
- ・ 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)
- ・ 適度な運動ができるスペースを作ります。
- ・ 心身共に多大なる苦痛を伴う躰はいたしません。
- ・ 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、明確な理由で甲を飼い主として認められないと判断した時には、乙が対象の猫を引き取ることに同意します。その場合、引取り費用を支払います。
- ・ 正式譲渡後、飼育できなくなる事情ができた場合は、乙に引き渡します。その場合、引取り費用をお支払いします。乙に無断で飼い主の変更はしません。
- ・ 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。
- ・ 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♡C A F E
 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 〒 _____
 T E L () _____
 Mail _____