

## 譲渡誓約書 (犬用)

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	
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	未 ・ 済			
次回ワクチン接種日			避妊手術	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。
- ・ 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日以内に登録します(狂犬病予防注射接種が未済の場合は接種後に登録)
- ・ 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、乙が対象の犬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)
- ・ 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♡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](mailto:hogokkocafe@gmail.com)

氏名 (印)

---

住所 〒 -

---

TEL ( ) -

---

Mail

---