

八王子市保健所長 殿

郵便番号
住 所
申請者 電話番号
ふりがな
氏 名

印

〔 法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

犬、猫等の譲渡申請書

八王子市動物の愛護及び管理に関する条例第15条第2項の規定により、

犬
猫
() の譲渡を申請します。

記

飼養の目的	愛玩 その他 ()					
種 類			性 別	おす めす		
年 齢			体 格	大 中 小 子		
毛 色	白 黒 茶 うす茶 灰 その他 ()					
その他の特徴						
飼養者 (管理責任者)	住所			電話 番号		
	氏名			性別	男・女	年齢 歳
飼養場所	所在地					
	周囲の環境	住宅街	商店街	空地	農地	その他 ()

以下申請者は記入しないこと

収容年月日 平成 年 月 日	収容区分 11-1 11-3 12-1 13-1				譲渡年月日 平成 年 月 日
	種類				
	性別 毛色				