

申し込みアンケート		年	月	日
譲渡希望猫の名前	希望1	希望2		
飼い主様の情報 (世帯主様)	お名前	性別	才	
	ご住所 〒			
	電話番号 ()	携帯番号	—	—
	メールアドレス		@	
	御職業			
	会社名	在籍	年	月～
	会社住所			
	電話番号			
	ご家族構成※同居されているご家族の構成・年齢をご記入ください。			
	住居形態※○をしてください。 間取り()広さ()m ² 一戸建て(持家)・一戸建て(賃貸) 集合住宅(持家)・集合住宅(賃貸)			
	先住動物がいる場合には必ずご記入ください。 種類：犬・猫・他 性別：オス・メス 年齢 ()才 避妊去勢手術(実施済み・未実施)、ワクチン(接種済み・未接種) 種類：犬・猫・他 性別：オス・メス 年齢 ()才 避妊去勢手術(実施済み・未実施)、ワクチン(接種済み・未接種)			
	猫の飼育経験 期間 年 月～ 年 月まで 約 年 ヶ月 種類 性別 飼育環境 室内 ・ 屋外 死亡理由			

※過去に飼育していた動物を手放したり、トライアル期間で断念した経緯のある方はご記入下さい。

種類：犬・猫・その他()

期間： 年 月～ 年 月まで 約 年 ヶ月

理由：

猫の譲渡に関するご質問事項

同居者家族全員の同意を得ていますか？	はい ・ いいえ
家族に猫アレルギー等、健康を損なう恐れのある方はいますか？	はい ・ いいえ
引っ越し・転勤・出産・離婚など環境が変わっても猫の世話ができますか？	はい ・ いいえ
譲渡した猫は完全室内で飼育していただけますか？	はい ・ いいえ
飼養状況の確認のため、お宅を訪問しても良いですか？	はい ・ いいえ
譲渡後の猫の写真を送って頂けますか？ またその写真を HP 等で掲載しても良いですか？	はい ・ いいえ
個人情報について提携の馬車道ペットクリニックのカルテ・診察券等作成に使用させていただきますがご了承いただけますか？	はい ・ いいえ
個人情報について譲渡等に関する事で行政にも情報提供する場合がありますが、了承いただけますか？	はい ・ いいえ
譲渡費用は遅滞なくお振込みいただけますか？	はい ・ いいえ

保証人を立てられる方は、必ず下記の情報をご記入ください。

保証人様の情報	お名前	性別	才
	ご住所 〒		
	電話番号 ()	携帯番号	— —
	メールアドレス @		
	御職業		
	会社名	在籍	年 月～
	会社住所		
	電話番号		
	ご家族構成※同居されているご家族の構成・年齢をご記入ください。		
	備考		

ご協力ありがとうございました。

<ご提出書類>

身分証明書の写しを必ず添付してください。

お申込みご本人様、保証人様どちらもご提出をお願い致します。

身分証明書：健康保険証、運転免許証、マイナンバーカード、パスポートのうち1点