

(第2号様式)

犬、猫の飼養環境事前確認書

年 月 日 面接者

1 譲渡前講習会受講日 年 月 日

2 譲受希望者 (本人確認を書面で行います)

住 所

氏 名 年 齢 歳

電話番号 メールアドレス

※居住地が神奈川県以外の場合、当センターまでの交通経路（所要時間が分かる
検索結果等）、最寄り駅からの地図等をご用意ください。

3 同居の方の続柄、年齢

・ 続柄	年齢	続柄	年齢
・ 続柄	年齢	続柄	年齢
・ 続柄	年齢	続柄	年齢

4 万が一、譲受者が飼養できなくなったとき、譲受者の代わりに飼養する方について
※ 下記の方へ、センターから確認の連絡をすることがあります。

住 所

氏 名 続 柄 年 齢 歳

電話番号

住居は譲受動物の飼養が認められていますか。 (はい・いいえ)

5 住居形態

① 戸建て (持ち家・賃貸) ・ 集合住宅

② 賃貸又は集合住宅の場合は、動物を飼養することが認められていますか。
(契約書等の原本を確認させていただきますのでご持参ください。)

(はい・いいえ) はいの方 → 契約書の写しを添付してください。
いいえの方 → 譲渡できません。

③ 引越しの予定はありますか。 (はい・いいえ)

職員記入欄

確認

()

確認書類

☐ 運転免許証

☐ マイナンバーカード

☐ その他

()

公営住宅

☐ 該当

☐ 非該当

公営住宅

☐ 該当

☐ 非該当

確認書類

☐ 契約書

☐ 規約

☐ その他

()

6 飼養場所 (屋外・屋内・その他)

7 飼養環境は整理整頓されていますか。 (はい・いいえ)

写真添付

確認

()

8 動物の脱走防止対策がとられていますか。 (はい・いいえ)

具体的に：(例；扉が2重になっている、柵の設置等) 写真添付

確認

()

9 経済的に余裕があり、動物に定期的な健康診断を受けさせたり、病気及び怪我をしたときに、獣医療費を惜しむことなく負担できますか。

(はい・いいえ)

10 動物の終生にわたる飼養管理を行う上で、飼養者等に健康上等留意すべきことはありますか。(アレルギー、犬に必要な運動をさせられるか等)

(あり・なし)

ありの場合具体的にご記入ください。

11 動物の飼養経験 (あり・なし)

ありの場合具体的にご記入ください。

・種類 (犬・猫・) 飼育数 ()

・飼養期間 ()

・亡くなった理由等

12 現在飼養している動物 (あり・なし)

ありの場合具体的にご記入ください。

・種類 (犬・猫・) 飼育数 ()

・飼養場所 (屋内・屋外)

・不妊去勢手術 (済・未)

・ワクチン接種 (済・未 ; 狂犬病・混合・)

・ウイルスチェック (済・未 ; 猫エイズ・猫白血病・)

・寄生虫予防 (済・未 ; ノミダニ・フィラリア・)

13 動物の飼養管理について同居の方全員の同意と協力が得られますか。

(はい・いいえ)

14 譲渡を受けようとする動物の習性、生理、飼育法等を理解していますか。

(はい・いいえ)

確認

()