

## 所有〔 犬・ねこ 〕 引取り依頼書

平成 年 月 日

熊本県知事 様

所有者 住所  
(代理者) 氏名  
T E L

印

動物の愛護及び管理に関する法律第 35 条第 1 項に基づき、下記の(犬・ねこ)の引取りを依頼します。

## 記

登録実施年度	平成	年度	鑑札番号	第	号	
注射実施年度	平成	年度	注射済番号	第	号	
種 類	性 別	毛 色	体 格	生年月日 (推定年齢月)	名	備 考
備考						

- 注 1 登録実施年度、鑑札番号、注射実施年度、注射済番号の各欄は、ねこの場合記入不要です。  
注 2 犬鑑札及び狂犬病予防注射済票は市町村に返納してください。(ねこの場合不要)  
注 3 狂犬病予防注射の実施年度は直近の実施年度を記入してください。(ねこの場合不要)  
注 4 所有者(代理人)欄の氏名を自署する場合は、押印は不要です。  
注 5 代理人が申請する場合は、下記委任状が必要になります。  
注 6 裏面引取り理由調査票及び誓約書を必ず記入してください。

## 委 任 状

熊本県知事 様

住所  
氏名 印  
生年月日

私の(犬・ねこ)の引取り申請についての手続きについて下記の者に委任します。

## 記

代理人 住所  
氏名  
生年月日

注 委任者欄の氏名を自署する場合は、押印は不要です。

## 引取り依頼理由調査票

引取りを依頼する理由について以下の項目から該当する項目に を記入してください。  
(複数回答可)

- 1 飼養環境に基づくもの
  - (1) 他人に迷惑(鳴き声、臭気等)をかける。
  - (2) 十分な管理(散歩、給餌等)ができない
  - (3) 転居する
  - (4) その他( )
- 2 動物の性質等によるもの
  - (1) 攻撃的性格である(咬み癖、引っ掻くなど)
  - (2) 家族に懐かない
  - (3) 不衛生である(動物アレルギーなども含む)
  - (4) 病気にかかった。(病名: )
  - (5) その他( )
- 3 その他
  - (1) 可愛くなくなった
  - (2) 番犬として役に立たない
  - (3) 予期しない妊娠により生まれてしまった。
  - (4) 引き取り先がない
  - (5) 飼育者が死去した
  - (6) その他( )
- 4 業務上の理由(動物取扱業者からの依頼の場合のみ記入)
  - (1) 計画的な繁殖の失敗
  - (2) 営業不振
  - (3) 廃業等事業整理
  - (4) その他( )

## 誓約書

住所  
氏名  
連絡先電話番号

動物の愛護及び管理に関する法律第35条第1項に基づき、引取を依頼するにあたり、下記の点について誓約いたします。

### 記

- 1 引取依頼書受理をもって自己の所有権を放棄し、以後の処分(第3者への譲渡、殺処分等)に関して異議申し立てをしないこと。
- 2 今後、動物を飼育する際には適切な飼養管理(適切な給餌や散歩、避妊、去勢手術の実施等)を心がけ、再度引取りを求めることがないよう努めること。