（様式第３号）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

飼育申出書

保健衛生課長　様

住　 所

氏　 名

生年月日　　　　年　　　月　　日

電 　話（自宅）

 （携帯電話）

※　太枠内に記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 飼育希望する動物 | 掲載No. |

誓約書

　私は本制度の趣旨を理解した上で、下記の事項を誓約します。

１　譲渡成立のため、飼育申出書に記載した情報を飼育希望する動物の飼い主に提供してもかまいません。

２　動物の譲渡に際しては、飼育希望する動物の飼い主と直接交渉を行い、自己の責任において決定します。

３　譲渡を受けた動物は、飼い主の責任を十分自覚し、適正に終生飼養します。

４　行政が実施する飼育環境等の調査に協力します。

５　譲渡に関して発生したトラブルは、当事者同士の話し合いで解決し、枚方市に対してその責任を一切問いません。また、損害が発生したときも、枚方市に対して賠償を問いません。

　平成　　　年　　　月　　　日

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞