

(様式第1号の2)

年 月 日

動物の譲渡データ登録申請書 団体等

枚方市長 様

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

電 話

希望する動物	犬 ・ 猫	品種	()・希望なし
性別	オス ・ メス	年齢	若齢 ・ 高齢でも可
毛色	()・希望なし	体格	大 ・ 中 ・ 小
団体所在地			
団体名及び 代表者氏名		電話	
一時飼養場所 所在地			
飼養管理責任者		年齢	
一時飼養場所の 状況	一戸建て・集合住宅・その他()		持ち家 ・ 借家
	集合住宅、借家の場合	動物飼養承認を確認できる書類 ()	
飼養場所	室内 ・ その他 (具体的に)		
譲り受けたい 動物の飼養経験	有 (年) ・ 無		
現在飼養して いる動物の有無	有 (動物種 : 頭数 :) ・ 無		
備考			

【手続きの流れ】

- ① 「動物の譲渡データ登録申請書^{団体等}（様式第1号の1）」、「譲渡対象者の基準チェック表（様式第2号の1から3までのいずれか）」に必要事項を記入の上、添付書類（団体規約、役員名簿、活動計画及び報告書、一時飼養会員名簿及び飼養場所の図面、飼養場所が集合住宅又は借家の場合は動物飼養承認を確認できる規約等の書類）と併せて下記のあて先に提出してください。
- ② 申請書を受け付けた後、あなたが譲渡対象団体として登録されたかの結果を電話等で通知します。
- ③ 動物の譲渡データ登録の有効期間は、登録の通知後1年間です。期間満了後も継続登録を希望される場合は、再度申請をしてください。

【提出先及びお問合せ先】

〒573-0027

大阪府枚方市大垣内町2-2-2

枚方市保健所 保健衛生課

電話：072-807-7624

FAX：072-845-0685

Eメール：hoeisei@city.hirakata.osaka.jp