

同意書

年 月 日

奈良県中和保健所
動物愛護センター所長殿

〒

住 所

氏 名

電話番号

飼養希望者との関係(続柄等)

年齢

飼養希望者が、万が一入院等の不測の事態が生じ継続飼養が困難になった場合、責任を持って代わりに譲渡動物を終生飼養することに同意いたします。

- 20歳以上 65歳未満であること。
- 自宅で飼養すること。猫は自宅で完全に「室内飼育」すること。
- 自宅は動物の飼養が禁止されていないこと。
- 動物は愛情と責任をもって適性に飼養すること
- 飼養に関する法令等を遵守すること

飼養希望者	住 所	
	氏 名	