

(様式第8号)

年 月 日

福島県動物愛護センター所長

氏 名

(法人(団体)にあつては、名称及び代表者の氏名)

住 所

電話番号

生年月日 年 月 日生( 歳)

### 譲り受けた犬等に関する報告書

年 月 日に譲り受けた( 犬 ・ 猫 )について、下記のとおり報告します。

#### 記

- 1 不妊・去勢手術の実施状況(※獣医師による診断書又は領収書の写しの添付)  
実施年月日  
実施動物病院名
- 2 登録状況(犬の場合)  
登録年月日  
鑑札番号
- 3 狂犬病予防注射(犬の場合)  
実施年月日  
注射済票番号
- 4 現在の健康状態
- 5 譲渡先の住所、氏名、電話番号(第三者に譲渡した場合で第三者の同意を得たうえで記入)  
住 所

氏 名

電話番号