

譲渡誓約書

_____年__月__日

オス _____匹 仮名 _____

メス _____匹 名 _____

治療経緯 _____

- 推定誕生日は _____年__月__日です
- 不妊手術済みです
- 不妊手術予定日は _____年__月__日頃の日安です
_____ 必ず不妊手術を受けさせて領収書の写真と共に譲渡主に連絡します
- ワクチン2回目接種予定日は _____年__月__日頃です
- 適宜医療を受けさせます
- 住居、衛生面等、適切な環境を常に保ちます
- トライアルがないことを理解しました
- この猫の生涯を責任を持って愛育します
- 万が一自身で飼養することができなくなった場合は行き先を考えてあります

以上の項目を遵守する事を条件に、この猫を譲り受けます

譲受主 _____

住所 〒 _____

電話番号 _____

譲渡主 _____

住所 〒 _____

電話番号 _____

- 身分証明書の確認をお互いにしました
- ワクチン証明書をお渡ししました
- 譲渡費 _____円お受けしました