

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\_\_\_\_日頃を目安です  
\_\_\_\_\_ ☐ 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