様式第１－１号

犬・猫引取申出書

年　　月　　日

吹田市保健所長　宛

申出者（所有者）住　　所

氏　　名

電話番号

※依頼者が所有者以外の場合、次欄に氏名等を記入

申出者（所有者以外）住　　所

氏　　名

電話番号

私が飼育している下記の犬・猫の所有権を放棄し、動物の愛護及び管理に関する法律第35条第１項の規定に基づき、当該犬・猫の引取りを依頼します。

なお、今後、当該犬・猫の処分（譲渡、殺処分等）について異議を申し立てません。

記

種類・品種	□ 犬（品種：　　）　□ 猫（品種：　　）
年齢・頭数	□ 生後91日以上（　　歳　　ヶ月）：　　頭 □ 生後90日以下（　　日・週・月齢）：　　頭
性別	□ おす　　□ めす
主な依頼理由	□ 飼育者の死去・入院・病気　□ 鳴き声、臭気等の苦情 □ 転居先がペット飼育不可　□ 管理困難な攻撃的性格 □ その他（　　）
これまでの引取り申請回	□ 今回が初めて □ 今回が（　　）回目
引取り依頼前に行った譲渡に関する取組	
同居家族の同意	□ 有　　□ 該当なし
犬猫等販売業者に該当するかどうか	□ 犬又は猫の所有者は犬猫等販売業者ではありません

１　申出者は本人の確認できる書類(マイナンバーカード、運転免許証等)を提示すること。

２　申出者が所有者以外の場合は所有者からの委任状を添付すること。

収入	受付	徴収金額
		円 (内訳：犬・猫の引取り手数料　　円×　　件)