**猫の引取りに関する確認書（自活可能な猫の場合）**

１　下記の世帯の異なる複数名以上によって、当該猫に特定の所有者や管理者がいないことを確認しています。（申請者を除く最低２名分を必要とする。）

記

住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

引取りを依頼する猫の特徴等（わかる範囲で記入してください）※毛色は必須　　　**引取り依頼頭数　　　　頭**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 品種 | 年齢 | 体格 | 毛色※ | 性別 | その他 |
| 1 |  | 歳 | 大・中・小 |  | オス・メス |  |
| 2 |  | 歳 | 大・中・小 |  | オス・メス |  |
| 3 |  | 歳 | 大・中・小 |  | オス・メス |  |
| 4 |  | 歳 | 大・中・小 |  | オス・メス |  |
| 5 |  | 歳 | 大・中・小 |  | オス・メス |  |

２　当該猫の引取り後の取扱い（殺処分、譲渡を含む。）については動物愛護センターにすべて委任し、その判断に一切意見等しません。

～市町村担当者記入欄～

**周辺世帯への悪影響の確認**

□影響を及ぼしている世帯数（　　　　　世帯）

□悪影響が認められる

　　　□糞尿等による悪臭

　　　□衛生害虫の発生

　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

上記の事項を確認しました。

確認年月日：　　　　　　年　　　　　　月　　　　　日

確　認　者：　　　　　　　　課　　　　職・氏名