様式第１号（第４条関係）

　　年　　月　　日

龍ケ崎市長　様

申込者　郵便番号

　　　住所

　　氏名

　　　　電話番号

生年月日 　　　　　年 　月 　日（　　歳）

電

龍ケ崎市迷い犬預かりサポーター登録申込書

　次のとおり，龍ケ崎市迷い犬預かりサポーターへの登録を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| １　預かることができる犬の大きさ | 小型　・　中型　・　大型　・　どれでも可 |
| ２　預かることができる期間 | 日間　・　　　月　・　　　年　・　特に期限なし |
| ３　飼養場所 | 所在地 | 〒 |
| 周囲の環境 | 住宅地 ・ 商店街 ・ 空き地 ・ 畑 ・ その他（　　　） |
| ４　現在の飼養動物 | 有 ・ 無 | （「有」の場合は，動物名，飼養数及び狂犬病予防注射の有無（犬の場合に限る。）を記入してください。） |
| ５　緊急連絡先 |  |
| ６　メールアドレス |  |
| ７　その他希望する条件 |  |

注　(1) 登録の可否の判断に対し異議を述べることはできません。

(2) 預かっていただく場合に係る経費は，自己負担となります。

(3) 預かっていただく場合のケガ等には，自己責任で御対応いただくこととなります。

(4) 登録の有効期間は，登録をした日の属する年度の翌年度の末日までです。ただし，

抹消の届がないときは，２年ごとに自動で更新するものとします。

　添付資料　希望者確認項目