

_____保健所長 殿

譲渡された動物の飼養を継続することに関する同意書

飼養希望者	氏名	
	住所	
動物種		

私は、上記の者が 山形県 から譲渡された動物について飼育が困難になった場合、上記の者に代わり終生飼育を継続することについて、同意します。

年 月 日

(同意者) 氏 名

生年月日 年 月 日 (歳)

飼養希望者との関係

住 所

電話番号

(注1) 同意者は 65 歳未満の者であること。

(注2) 同意者が複数ある場合は連名で記載してもよい。