

連絡票

年 月 日

山梨県動物愛護指導センター所長 殿

氏 名
住 所
電話番号

1 センターからの譲り受け年月日

年 月 日

2 譲渡対象動物の特徴

種 類： 犬 ・ 猫 (センター管理番号：)

性 別： オス ・ メス

毛 色：

その他：

3 適正飼養講習会受講年月日

年 月 日

4 犬の登録等 (犬のみ)

登録年月日 年 月 日

鑑札番号

狂犬病予防注射年月日 年 月 日

注射済票番号

5 不妊手術、去勢手術の実施状況

実施年月日 年 月 日

実施動物病院 (獣医師名)

6 マイクロチップの状況

マイクロチップの番号

装着日 年 月 日 (装着した施設名)

登録日 年 月 日