

様式第1号

譲渡登録書

年 月 日

(宛先) 富山市保健所長

住 所  
申請者  
氏 名

電 話 ( )  
連絡時間帯

犬・猫の譲渡を希望するため、富山市犬・猫の譲渡情報仲介制度実施要領の規定により、次のとおり申請します。

犬・猫	種類	生年月日	毛色	性別

(添付書類) 写真

個人情報確認欄	済
---------	---