【譲渡マニュアル様式第18 号】

令和　　年　　月　　日

健康診断及び不妊去勢手術実施報告書

大阪府動物愛護管理センター所長　様

住　所（〒　　）

氏　名

電　話

譲り受けた下記の動物について、健康診断及び不妊去勢手術を実施しましたので結果を報告します。

記

申込者 No.　　－　　システム No.

譲渡日		動物種		性別	
健康状態等	1　健康状態(□にチェックしてください) □ 健康　　□ 治療中(病名：　　) 2　不妊去勢手術（□にチェックしてください) □ 不妊去勢手術の実施（令和　年　　月　　日に実施） □ 不妊去勢手術実施せず □ すでに不妊去勢手術済のため □ 手術実施にリスクを伴うため（理由：　　） □ 不妊去勢手術済であるかどうか、判断できないため（理由：　　） 3　その他				
実施動物病院名及び担当獣医師					

※ この報告書の個人情報については、目的以外には使用いたしません。

※不妊去勢手術を実施した場合は、手術したことがわかる証明書、または領収書（写）を添付の上、この用紙で下記送付先まで報告ください。

※不妊去勢手術を実施していない場合は、動物病院の印もしくは病院名がわかる領収書（写）を添付の上、この用紙で下記送付先まで報告ください。

【報告期間】

令和　年　月　日（譲渡日）

から　原則６カ月以内

※半年経過後に手術を実施した場合は、必ず譲渡後１年以内にご報告ください。

【送付先及び連絡先】

〒583-0862 羽曳野市尺度53番地の4
大阪府動物愛護管理センター 管理指導課
TEL:072-958-8212　FAX:072-956-1811
Mail:dobutsuaigokanri-c@sbox.pref.osaka.lg.jp

行政オンラインシステム:

受付印