

譲渡誓約書

譲渡人：MP HOUSE 小久江宏樹 と 譲受人：_____ は、
動物の所有権の譲渡に関して、以下の通り誓約します。

■譲渡する動物

譲渡の条件を遵守することで下記の動物の所有権を譲渡人から譲受人に譲渡します。

- ・名前 ()
- ・種類 ()
- ・生後 () 年 () ヶ月
- ・色 ()
- ・性別 ()

■譲渡の条件

- ・転売目的での譲渡は禁止しております。
- ・避妊・去勢手術が必要になります。(手術費 2 万円～3 万円のご負担をお願いいたします)
- ・愛情をそそぎ責任をもって育てることを約束してください。
- ・万一、飼育不可となる事態が起こった場合は、必ず譲渡人に報告してください。
- ・狂犬病予防、各種伝染病予防のワクチン接種等を定期的 to 実施してください。
- ・その他、本誓約書の主旨に反する行為が認められた場合、または譲渡人にその疑いを抱かせるような行為や態度が認められた場合は、譲渡人の要求に従い直ちに改善してください。

※本誓約書は 2 通作成し、譲渡人・譲受人がそれぞれ 1 通ずつ大切に保管するものとします。

誓約日： 年 月 日

・譲渡人

氏名：MP HOUSE 小久江宏樹 印
住所：愛知県豊橋市石巻西川町道上 77
TEL：0532-88-6680

・譲受人

氏名： 印
住所：
TEL：

身分証明書のコピー