様式第3号（別表第2関係）

飼養継続同意書

（あて先）岐阜市保健所長

氏　名	
住　所	
動物種	

私は、上記の者が岐阜市保健所から譲渡された動物について飼育が困難になった場合、上記の者の代わりに終生飼養を継続することについて、同意します。

また、その時には、岐阜市保健所の誓約事項を遵守し、適正な飼養管理を行います。

年　　月　　日

（同意者）住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　　年　　月　　日

電話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（保健所記入欄）

住所・年齢確認	運転免許証・健康保険証・その他（　　）
	□　年齢（成人であり65歳以下）