

# 誓約書

私は、CAJA(カヤ)の会(以下「貴会」といいます)より犬を譲り受けるにあたって、下記の事項を遵守し、貴会において、私が下記の事項に違反したと判断した場合には、貴会の指示に従うことを誓約いたします。

また、貴会において、私が、身分や譲り受けの目的(実験動物取扱業者や第三者への譲渡目的など)を偽り、又は、犬を虐待したと判断して犬の返還を求められた場合には、直ちに犬を返還することを誓約いたします。

## 記

1. 犬を迎えるに当たって家族全員の同意を得ており、動物飼育に関し何ら支障のある環境にはありません。
2. トライアル中も飼い主と同じ責任を負います。
3. 犬を家族の一員として尊重し、適正なしつけを実施するとともに、餌や水および運動をする機会を怠ることなく妥当に与えます。また、健康管理に常時努め、必ず室内で生涯責任を持ち犬に幸せな一生を過ごさせます。
4. 「動物の愛護及び管理に関する法律」「狂犬病予防法」など、法令を遵守し模範的な飼い主になるように常に努力します。また、譲渡決定後、市町村に畜犬登録を行い、注射年月日、畜犬登録番号(鑑札番号)、狂犬病予防注射済票番号を定められた期限内に、貴会へ連絡します。
5. 犬に常時(例外なく)鑑札と迷子札を装着した首輪をつけさせます。
6. 目の届かない状況で絶対に犬を単独係留しません。(店頭で犬を繋いでいる買い物等)
7. いかなる理由があっても散歩時に犬の引き綱を離しません。犬の散歩は原則として犬を制御できる大人が行います。
8. 犬の脱走・迷子防止に常に留意します。(迷子札・鑑札の常時装着、玄関・窓の飛び出し防止ゲート等の強化)  
万一、犬が逸走した場合は直ちに警察・市町村(地方自治体・動物行政)、に届け出るとともに、必ず貴会にも連絡します。
9. 犬の不妊去勢が済んでいない場合、平成\_\_\_\_年\_\_\_\_月末までに、私の費用負担のもと犬に手術を施しその旨貴会に必ず連絡を入れます。  
狂犬病予防ワクチンが済んでいない場合は、平成\_\_\_\_年\_\_\_\_月末までに、私の費用負担のもと犬に接種します。

10. 毎年、犬に狂犬病予防ワクチン、伝染病予防ワクチン、フィラリア予防、寄生虫予防など適切な措置を施します。
11. 万一、やむを得ない事情が発生し犬の飼育が困難またはそれに準ずる事態に陥った場合には例外なく貴会に連絡します。然るべき対応を行い絶対に犬を不幸にしません。
12. 貴会に対し折にふれ、犬の近況報告をします。
13. 転居、又は犬が死亡した場合、必ず貴会に連絡します。
14. 貴会に対し譲渡までにかかった治療等の費用を一部負担します。

平成 年 月 日

C A J A (カヤ) の会  
代 表 本田 三緒子 殿

住所：〒 \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_

E-mail： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_ (印)

第2連絡先 (両親・兄弟など)

住所：〒 \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_

譲渡犬

種類： \_\_\_\_\_

性別： \_\_\_\_\_

毛色： \_\_\_\_\_

年齢： \_\_\_\_\_ 推定 \_\_\_\_\_