

トライアル契約書

トライアル期間

月 日～ 月 日 期間延長の場合は、ご相談ください。

猫の状況

年齢 歳 ケ月 (オス・メス)

検査・処置	結果	備考
ノミ駆除	済・未	
検便	済・未	
血液検査	済・未	
ワクチン	済・未	
去勢避妊	済・未	

かかりつけ獣医

電話

お願い

- 子猫の場合、月齢の関係などでワクチン接種や検査等済んでいない場合がありますので、他の猫との接触は注意してください。
- 健康状態に異常があった場合は速やかに獣医師の診断を受けてください。
- 脱走や病気感染を防止するため移動のときは必ずキャリーバッグに入れてください。
- 脱走や病気感染を防止するためケージをご用意ください。
- 他の猫との食器やトイレの共有は避けてください。
- 一日に一度様子をお知らせください。
- トライアルの期間中、飼育の状況に不審な点がある場合、変換を求めることがありますのでご了承ください。
- 月 日を譲渡検討日とします。
正式に家族として迎え入れてくださるかどうにお返事をください。譲渡可能かどうかの検討会をいたします。トライアルの結果保護主が猫の返還を求めた場合、速やかにご対応ください。
- 譲渡契約をもって正式に家族としてお渡しいたします。

以上の件に同意します。

年 月 日

里親希望者

連絡先

保護主

連絡先