

様式1

## 避難所ペット登録カード (受付用)

入 所:平成 年 月 日

退 所:平成 年 月 日

No.

飼い主	氏名	フリガナ		
	住所	〒	電話	
ペット	名前		性別	オス ・ メス
	種類			
	毛色		特徴	
特記事項				



( ) 避難所 動物救護活動報告 (要請)

平成 年 月 日 ( ) 時現在

活動 従事者	所属等		人 数		人員補充等の要請		
	動物救護部		人		(要請理由・人数等)		
	飼 い 主		人				
	ボランティア		人				
			人				
収容動物	事 由	種 類	現在数		特記事項		
	同行 動物	犬	頭				
		猫	頭				
		その他					
	飼い主 不明	犬	頭				
		猫	頭				
その他							
要補充 物資	品 名		数 量	備 考	品 名	数 量	備 考
その他	(物資補充以外の要請事項・特に報告すべき事項等)  【動物間の感染症が発生した場合の記入欄】 ..... ..... 【死亡した動物があった場合の記入欄】 ..... .....						

御嵩町 住民環境課  
 電 話 : 0574-67-2111  
 F A X : 0574-67-1999

## 逸走動物の搜索依頼受付簿

届出日： 月 日 ( )		.....避難所、その他(.....)
届出時間： 時 分		記入者
届出者	氏 名：	
	連絡先：	電話
逸走動物の 情報	逸走日時： 月 日 ( ) 時 分	
	逸走場所：	
	種類：犬 [ 鑑札 (有・無)、注射済票 (有・無) ] 猫・その他 ( )	
	特徴： 種類 ( /雑種 ) 愛称 ( ) 性別 ( オス / メス ) 年令 ( 才 / 不明 ) 大きさ ( kg / 大型・中型・小型 ) 毛色 ( ) 毛の長さ ( 長い・短い ) 首輪 ( 有 / 無 ) 耳型 ( ) その他の特徴 (.....)	
	※ 鑑札番号.....	
	※ 注射済番号.....	
保健所へ 情報提供	( ) 保健所 月 日 ( ) 時 分	
結 果	発見日時： 月 日 ( ) 時 分	
	発見場所：	
	措 置： ①所有者へ返還 ②保健所が保護 ③その他 ( )	
	保護場所：	
	保護期間： 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )	
	その他：死亡確認 ( 月 日 ) その他 ( )	

## 保護動物受付簿

No. :

(飼い主不明動物の受付を行い、ケージ等を使用して保護する)

届出日： 月 日( )		.....避難所、(その他.....)	
届出時間： 時 分		記入者：	
届出者	氏 名：		
	連絡先： 電話		
保護動物の 情報	保護日時： 月 日( ) 時 分		
	保護場所：		
	種類： 犬 [ 鑑札(有・無)、注射済票(有・無) ] 猫・その他( )		
	特徴： 種類( /雑種 ) 愛称( ) 性別( オス / メス ) 年令( 才 / 不明 ) 大きさ( kg / 大型・中型・小型 ) 毛色( ) 毛の長さ( 長い / 短い ) 首輪( 有 / 無 ) 耳型( ) そ の 他 の 特 徴 (.....)		
	※ 鑑札番号..... ※ 注射済番号.....		
保健所へ 情報提供	( ) 保健所 月 日( ) 時 分		
逸走届出 との照合	① 月 日現在	② 月 日現在	④ 月 日現在
収容 場所	場 所：		
	期 間： 月 日( ) ~ 月 日( )		
措置結果			

## 応急医療要請等連絡先

