

## 動物の預かりについての同意書

依頼日 2011年 月 日

飼主・依頼者 ふりがな  
氏名 \_\_\_\_\_ 印

〒 \_\_\_\_\_ 住所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

↓↓その他、緊急連絡先など  
\_\_\_\_\_

右記の諸条件をすべて理解した上で、私はアークに対し、  
下記の動物の一時預かりを依頼します。

預かり期間 2011年 月 日 から3ヶ月間(延長可)

動物の名前 \_\_\_\_\_ 種別 犬 猫 その他( )

年齢 \_\_\_\_\_ 品種・毛色 \_\_\_\_\_

性別 ♂ / ♀ 不妊手術 済 / 未

ワクチン接種 済(最終接種日は? ) / 未

狂犬病予防接種 済(最終接種日は? ) / 未

フィラリア ( + / - / 未検査)

FIV/FelV (+/-) / (+/-) / 未検査

↓↓特記事項(持病の有無、食物の注意、アレルギーの有無、性格など)

一時預かりの条件は、下記の通りです。

- 1) 預かりの期間は3ヶ月としますが、必要に応じて期間の延長は可能です。
- 2) 預かり開始後3ヶ月を過ぎた時点で、今後についてご相談させていただきます。万が一依頼者様と連絡がつかない場合には、当該動物の所有権はアークに移るものとし、アークの動物として、新しい飼い主を募集します。
- 3) 預かり期間中の当該動物の健康管理については、アークの獣医師またはアークに協力する獣医師の判断によって行います。必要に応じて、適宜、ワクチン接種、マイクロチップ挿入、フィラリア予防薬やその他の薬の投与を行います。
- 4) 預かり期間中に、当該動物が病気その他の不測の事故などで後遺症が残ったり死亡したりした場合には、アークはその責任を負いかねます。
- 5) 預かり期間中に、当該動物に緊急を要する疾患や怪我などが生じた場合には、依頼者様に連絡なしに、治療、手術、入院などの必要な措置をとることがあります。
- 6) 当該動物の輸送中、および預かり期間中に、動物の特異体質等による死亡または損傷、不慮の事故や天災による動物の失踪、逃亡、死亡などが生じた場合、アークはその責任を負いかねます。
- 7) アークの保護施設には場所の限りがあり、多数の被災動物が入所してくる状況下で、動物のオス・メスごとの区分けした管理は極めて困難です。そのため、当該動物の不妊・去勢手術がまだすんでいない場合には、原則、アークに入所後すみやかに、不妊・去勢手術を受けるものとします。
- 8) 預かりの費用は無料です。また、預かり中に行った診療その他の費用は、原則無料で対応します。ただし、何か予期せぬ特別な治療が必要な場合には、費用負担のことを含め、事前に依頼主様に相談することがあります。
- 9) お返しする際は、相談のうえ、無料で最寄りの空港/主要駅等までお届けいたします。



NPO アニマルレフュージ関西 (ARK: アーク)  
〒563-0131 大阪府豊能郡能勢町野間大原 595  
TEL 072-737-0712 FAX 072-737-1886