

動物取扱業の種別 販売 貸出し 展示 譲受飼養

動物に関する情報

個体識別番号もしくは名前	品種		特徴 (性別・毛色等)
ポチ	<input checked="" type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫	柴犬	オス、茶色
生年月日※	2025年1月15日	マイクロチップ番号	39214*****

※輸入等で生年月日が明らかでない場合は推定生年月日や輸入年月日等

繁殖者等に関する情報

繁殖 (自家 自家以外) 譲渡 輸入 捕獲

氏名又は名称(法人)	登録番号又は所在地
(株)かわさき犬舎	川崎市○△販第○号

※捕獲においては捕獲した者及び捕獲した場所

所有に関する情報(仕入れ元)

繁殖者等と同じ

所有年月日	氏名又は名称(法人)	登録番号又は所在地
2025年1月15日		

販売に関する情報 (販売業のみ、有償・無償を問わない)

販売年月日	氏名又は名称(法人)	登録番号又は所在地	法令遵守の確認
2025年3月30日	川崎ペットショップ	川崎市●▲販第●号	<input checked="" type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 未実施
情報提供の実施状況		顧客による署名	販売担当者
現物確認	重要事項の対面説明		
<input checked="" type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 未実施	<input checked="" type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 未実施	<input checked="" type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 未実施	川崎 太郎

販売・貸出し以外の引渡しに関する情報 (動物の引退・譲渡・系列店への移動等)

引渡し年月日	氏名又は名称(法人)	登録番号又は所在地	法令遵守の確認
年 月 日			実施済・未実施

貸出しに関する情報 (貸出業のみ)

貸出し期間	氏名又は名称(法人)	登録番号又は所在地	法令遵守の確認	情報提供実施状況	貸出しの目的
年 月 日から 年 月 日まで			<input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 未実施	<input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 未実施	
年 月 日から 年 月 日まで			<input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 未実施	<input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 未実施	
年 月 日から 年 月 日まで			<input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 未実施	<input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 未実施	

飼養保管中に死亡の事実があった場合

死亡年月日	死亡の原因
年 月 日	

備考 (ワクチン接種、病歴・治療履歴、健康診断、繁殖記録*等)

*繁殖記録の詳細は別途繁殖台帳にも記入すること

年月日	内容
2025年3月15日	△△動物病院で健康診断→異常なし、5種混合ワクチン接種
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

網掛けされた項目は動物の愛護及び管理に関する法律で定めている項目です。

動物取扱業の種別 販売 貸出し 展示 譲受飼養

動物に関する情報

個体識別番号もしくは名前	品種		特徴 (性別・毛色等)
ポチ	<input checked="" type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫	柴犬	オス、茶色
生年月日※	2025年1月15日	マイクロチップ番号	39214*****

※輸入等で生年月日が明らかでない場合は推定生年月日や輸入年月日等

繁殖者等に関する情報

繁殖 (自家 自家以外) 譲渡 輸入 捕獲

氏名又は名称(法人)	登録番号又は所在地
(株)かわさき犬舎	川崎市〇△販第〇号

※捕獲においては捕獲した者及び捕獲した場所

所有に関する情報(仕入れ元)

繁殖者等と同じ

所有年月日	氏名又は名称(法人)	登録番号又は所在地
2025年3月30日		

販売に関する情報 (販売業のみ、有償・無償を問わない)

販売年月日	氏名又は名称(法人)	登録番号又は所在地	法令遵守の確認
2025年4月30日	山田 太郎	川崎市△△区×× 〇-〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 未実施
情報提供の実施状況		顧客による署名	販売担当者
現物確認	重要事項の対面説明		
<input checked="" type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 未実施	<input checked="" type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 未実施	<input checked="" type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 未実施	川崎 花子

販売・貸出し以外の引渡しに関する情報 (動物の引退・譲渡・系列店への移動等)

引渡し年月日	氏名又は名称(法人)	登録番号又は所在地	法令遵守の確認
年 月 日			実施済・未実施

貸出しに関する情報 (貸出業のみ)

貸出し期間	氏名又は名称(法人)	登録番号又は所在地	法令遵守の確認	情報提供実施状況	貸出しの目的
年 月 日から 年 月 日まで			<input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 未実施	<input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 未実施	
年 月 日から 年 月 日まで			<input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 未実施	<input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 未実施	
年 月 日から 年 月 日まで			<input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 未実施	<input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/> 未実施	

飼養保管中に死亡の事実があった場合

死亡年月日	死亡の原因
年 月 日	

備考 (ワクチン接種、病歴・治療履歴、健康診断、繁殖記録*等)

*繁殖記録の詳細は別途繁殖台帳にも記入すること

年月日	内容
2025年3月15日	××動物病院で健康診断→異常なし、5種混合ワクチン接種(1回目)
2025年4月20日	△△動物病院で健康診断→異常なし、5種混合ワクチン接種(2回目)
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

網掛けされた項目は動物の愛護及び管理に関する法律で定めている項目です。