

終活メモを
書こう!

万が一に備えて記入しましょう



記入日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

飼い主の名前(サイン): _____

ペットの情報	名前		マイクロチップ番号 (または鑑札番号)	
	種類	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫 <input type="checkbox"/> その他 ()	性別	<input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス
	生年月日	_____ 年 月 日		
	不妊去勢手術	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない		
	かかりつけ 動物病院			

ペットの情報	名前		マイクロチップ番号 (または鑑札番号)	
	種類	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫 <input type="checkbox"/> その他 ()	性別	<input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス
	生年月日	_____ 年 月 日		
	不妊去勢手術	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない		
	かかりつけ 動物病院			

お世話ができなくなった時をお願いする方

※ 事前に了解を取っています。万が一のときには、下記の連絡先までお願いします。

氏名		飼い主との 関係	
住所		電話番号	
預け先の承諾 (サイン)			

ペットに関する相談窓口

台東区台東保健所 生活衛生課 愛護動物管理

東京都台東区東上野四丁目 22-8 電話 03(3847)9437