

庁舎等行為許可申請書

年 月 日

(宛先) 庁舎管理者

申請者 住所
氏名

(申請者本人が署名する場合は、押印を省略出来ます。)

金沢市庁舎等規則第6条第1項の規定による許可をうけたいので、次のとおり申請します。

日 時	年 月 日 時 分 から 年 月 日 時 分 まで
場 所	動物愛護管理センター内ドッグラン金沢
行為の目的	ドッグランの利用
行為の内容	
そ の 他	ドッグラン利用に関する誓約書の添付

備考

1. 申請者の住所及び氏名欄には、団体にあつては、事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記入して下さい。
2. 庁舎管理者が必要があると認める書類を添付して下さい。

確認欄

犬の鑑札の装着	
狂犬病予防注射済票の装着	
5種以上の混合ワクチン証明書	
20歳以上であることの確認	
確認者	

(宛先) 庁舎管理者

ドッグラン利用に関する誓約書

- 1 私は、動物愛護管理センター（以下「センター」という。）のドッグラン利用要領に同意し、センター内のドッグランを利用します。
- 2 他の利用者に恐怖感を与える犬及び攻撃性のある犬は入場させません。
- 3 ドッグラン及びセンター内での、事故の全てにおいて自己の責任であることを了承し、利用者及び犬同士の接触・衝突等によるトラブルは、当事者間で解決します。なお、一方の当事者が不明である場合も金沢市への関与を求めません。
- 4 本市に対し、上記にかかる損害賠償請求等一切の請求を行いません。
- 5 ドッグランを含むセンター施設に、故意又は過失により損害を与えた場合には、損害について賠償します。
- 6 施設の安全確保及び管理運営のため、センター職員の指示に従います。

署名 _____

ドッグランを利用する犬の情報

愛犬の名前：	犬種：
性別 オス 去勢済 メス 不妊済	毛の色
鑑札番号（登録 NO.） _____市・区・町・村 第 _____ 号	狂犬病予防注射 注射済票 NO. _____市・区・町・村 第 _____ 号
5種以上の混合ワクチン証明書 注射日 _____ 年 _____ 月 _____ 日	