■ 동물보호센터 운영지침 [별지 제4호서식]

반환 확인서

소유자	성명		생년월일	년 월 일
	주소			
	연락처(핸드폰)	- -	(핸드폰:	- -)
	사육장소			

반환 동물 정보	종류		품종		연령		모색	
	동물등록번호							

준수사항	1. 적합한 사료의 급여와 급수·운동·휴식 및 수면이 보장되도록 하겠습니다. 2. 질병에 걸리거나 부상 당한 경우에는 신속한 치료 등 필요한 조치를 하겠습니다. 3. 합리적인 이유 없이 고통을 주거나 상해를 입히지 않겠습니다. 4. 동물등록 하지 않았을 경우 등록을 하겠습니다. 5. 외출 시 인식표와 목줄을 착용하고 동물을 잘 보호·관리하겠습니다.

해당 동물의 소유자임을 확인하며, 만약 소유자가 아닌 것으로 판명될 경우 즉시 동물을 반환하겠습니다.

20 년 월 일

인수자 성 명 : (서명)

인도자 성 명 : (서명)

210㎜×297㎜(보존용지 120g/㎡)