

# 名義変更申請書 / トランスファーレポート



## American Paint Horse Association

P.O. Box 961023 • Fort Worth, Texas 76161-0023  
+1 (817) 834-APHA (2742) • Fax: +1 (817) 834-3152

この申請書の文書を変更した場合は新たな名義変更申請書の提出が必要。

### 名義変更される馬に関して

- ・血統書の写真の馬のマーキングが購入される馬のものと同様であることを確認する事。そうでない場合はAPAHに早急に問い合わせる事。
- ・血統書の原本と一緒に、記入済みの名義変更申請書（トランスファーレポート）を購入者に提示する事は売り主の責任。
- ・売り主本人から、記入署名された名義変更申請書、血統書の原本を受け取り、必要な料金とあわせて早急にAPAHに提出する事は購入者の責任。
- ・血統書の原本に直近の馬の所有者として売主が記載されている事を確認する事。もしそうで無い場合は、APAHが所有権の譲渡を完了するために、追加の名義変更申請書が必要となる。追加の名義変更申請書は、APAHに直接問い合わせるか、[apha.com/forms](http://apha.com/forms)のサイトで入手できる。
- ・APAHが認知の上で名義変更を省略する事はできない。所有者の変更毎に追加の書類が必要となる。名義変更手数料は名義変更申請書を提出する毎に必要。
- ・血統書の原本が遺失もしくは破損された場合、記録上の最後の所有者が血統書再発行のための申請書を提出しなければならない。再発行申請書はAPAHに直接問い合わせるか、[apha.com/forms](http://apha.com/forms)のサイト入手できる。

### 署名

- ・譲渡には売り主の署名が必要。
  - ・署名は個人の署名でなければならない。又もし共同で所有されている場合、どちらかの所有者個人の署名でも容認する。
  - ・APAHに署名認定書が記録されてなければならない。
- もし
- 売り主もしくは購入者が、農場、牧場、共同経営、または法人の委任代理人の場合
  - 共同所有者が署名する権限を持たない場合
  - 2人以上の署名が必要の場合

### オンラインへのアクセス

- ・マイAPHA (APHA会員は無料)。ブリーディングレポートと子馬登録。
- ・APHAベーシック年間25ドル。血統書、競技成績、産駒記録そして競技会結果を含む。
- ・APHAプラス 年間14ドル。『マイバーズ(私の厩舎)』、毛色判定、競技成績、その他。

### 料金

- ・名義変更手続きの完了には平均2-4週間を要する(年間を通して提出時期により変動)。名義変更手続きの完了期間を早めたい場合は『ラッシュサービス』を利用する事。『ラッシュサービス』の手続きを行うには:
  1. 封筒の外側に『RUSH』と表示
  2. 日中の電話番号
  3. クレジットカードでの支払い
- ・『ラッシュサービス』の料金は返金しない。
- ・『ラッシュサービス』による名義変更手続き完了は、提出された日から最低5日間を要する。
- ・『ラッシュサービス』の料金は事前の予告無しに変わる場合がある。
- ・名義変更手続きが完了されない場合でも25ドルの事務手数料が請求される。

### 会員

- ・会員料金レートの適用を受けるには、購入者は名義変更申請書の名前と会員証の名前が同じである事が必要。会員資格はこの申請書に記入された所有者に発行される。
- ・入会をしない場合は、非会員料金が適用される。『ルールブック』の料金表を確認する事。
- ・更に詳細情報が必要な場合は、カスタマーサービス: 811-222-6423もしくはメールアドレス: [askapha@apha.com](mailto:askapha@apha.com)にお問い合わせ下さい。

登録された馬の名前 \_\_\_\_\_

APAH登録番号 \_\_\_\_\_

もしこの譲渡が未登録の子馬のための場合、出産年、父馬と母馬の名前を記入する事。 出産年 \_\_\_\_\_

父馬 \_\_\_\_\_

母馬 \_\_\_\_\_

売買の年月日 \_\_\_\_\_

もし去勢馬の場合、去勢の年月日 \_\_\_\_\_

もし競売で購入された場合は、以下に記入する

競売会社の名前 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

市 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 郵便番号 \_\_\_\_\_

競売の年月日 \_\_\_\_\_

#### 売り主の情報

名前 \_\_\_\_\_

APHDの会員番号 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

日中の電話番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

サイン署名 **X** \_\_\_\_\_

#### 購入者の情報

名前 \_\_\_\_\_

字とスペースを含め30字未満

APHDの会員番号 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

日中の電話番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

### 料金

#### USDルでの支払いのみ

会員料金 \$25

名義変更手数料 \$25

『ラッシュサービス』を行う場合の追加料金

会員種別

成人会費

1年 3年 5年

ライフタイム

ジュニア会費 (18才以下)

1年 3年

ジュニア期間 (19才になるまで有効)

生年月日 \_\_\_\_\_

追加商品パッケージ

デラックス-\$15ドル (5ドル割安) 4世代表示

可能な血統書 (20ドル分相当)

合計支払い料金 \_\_\_\_\_

名義変更手数料 \_\_\_\_\_

『ラッシュサービス』料金 \_\_\_\_\_

会費 \_\_\_\_\_

オンラインアクセスサービス \_\_\_\_\_

追加パッケージ \_\_\_\_\_

合計 \_\_\_\_\_

### 現金や小切手は送付しない事

マスターカード ビサ アメリカンエクスプレス

クレジットカードでの支払いの場合、下記事項に記入して下さい。 \_\_\_\_\_

カード番号 \_\_\_\_\_

有効期限 \_\_\_\_\_ CVV番号 \_\_\_\_\_

カード所有者の名前 \_\_\_\_\_

APAH会員番号 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

市 \_\_\_\_\_ 県 \_\_\_\_\_ 郵便番号 \_\_\_\_\_

日中の電話番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

署名 **X** \_\_\_\_\_