（様式1号）

|  |
| --- |
|  |

譲渡活動団体等紹介事業申込み書

平成　　年　　月　　日

（宛先）滋賀県動物保護管理センター所長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込み者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（団体名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（団体の場合は代表者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事務担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号）

　滋賀県犬猫等譲渡活動紹介事業取扱要綱の規定に基づき、下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 扱う動物の種類および最大飼育頭数 | 　　　　　犬　　　　・　　　　猫　　　　　最大飼養頭数（　　　　　　　）頭 |
| 主たる保護施設 | 所在地 |  |
| 構造・規模 | 敷地面積　　　　　　　㎡　　延床面積　　　　　　　㎡□木造　　□鉄筋コンクリート造　　□その他（　　　　　　） |
| 管理方法 | 飼育担当者の人数（　　　　　　　　）名 |
| 管理責任者氏名 |  |
| 上記以外の保護施設 | № | 氏名 | 住所 | 電話番号 | 飼養場所 | 飼養頭数 |
| １ |  |  |  |  | 　　　　頭　　　　 |
| ２ |  |  |  |  | 頭 |
| ３ |  |  |  |  | 頭 |
| ４ |  |  |  |  | 　　頭 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| HP掲載依頼内容 | 団体名 |  |
| 所在地（市町名まで） |  |
| 公式ホームページURL |  |
| メールアドレス |  |
| 団体コメント（30字以内） |  |

添付書類

□飼育施設の見取図　　□譲渡方法説明書　　□譲渡希望者に提供する書類

□譲渡希望者から提出させる書類　　　□活動概要

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）