（様式第３号）

支 援 希 望 内 容 報 告 書

　　年　　月　　日

（宛先）さいたま市動物愛護ふれあいセンター所長

住　　 所

活動(団体)名称

氏　　名

（団体の場合は代表者氏名）

電話番号

支援を希望する内容については以下のとおりです。（１～３については複数選択可）

|  |  |
| --- | --- |
| **１** | **動物愛護ふれあいセンターでの譲渡会等の実施**※貴団体とさいたま市の共催となります。　開催日は月曜日を除く平日及び土曜日となります。 |
|  | 【希望の方は以下に記入願います】① 希望する催し　譲渡会 ・ 物品展示(事業紹介等）・ その他（ 　　　　）　譲渡希望動物の種類（ 犬 ・ 猫 ・その他( ) ）② 希望開催月（　　　月、　　月、　　月、　　月）③ 希望する曜日　（　平日　・　土曜日　・　どちらでも　）　　　　　時間帯 （　午前　・　午後　・　どちらでも　） |
| **２** | **センターホームページでの譲渡情報の紹介**　※貴団体等のHPのリンクを貼る形での紹介となりますので、HPのない団体等は支援を受けることができません。 |
|  | ① 希望開始月日　（　　　月　　　日から）② 貴団体の譲渡情報を案内するＨＰのＵＲＬ※トップページのURLに限定させていただきます。）　[http://　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　] |
| **３** | **譲渡会案内チラシ等のセンターへの配架**　※配架を希望するチラシ等をセンターへお持ち込みください。 |
|  |