（様式第５号）

譲 渡 会 等 実 施 計 画 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

動物愛護団体等に対する犬猫等譲渡事業の協力及び支援実施要綱第３条第１項で規定する支援について、希望する内容は以下のとおりです。

（1）譲渡動物の展示の有無　　　 有（予定頭数　　　頭）　・　なし

（2）譲渡にあたり金銭の扱いの有無**※注**　　 有　　・　　なし

　　　［有の場合］　金額の内訳（例：不妊費、ワクチン代）（　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　１頭の平均金額　（♂：約　　　　　円　♀：約　　　　　　円）

（3）物販の有無**※注**　 有（品目：　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　・　なし

（4）譲渡・物販以外の実施内容　　配布物（名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　パネル展示　・　ポスター展示　・その他（　　　　　　　　）

（5）希望する日時・時間帯（第３希望まで）　①

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ②

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ③

　　**※注　(2)(3)の実施にあたっては、受取金額が実費負担内の額であるか、あるいは収益がある場合でもあくまで団体の事業に使われるものであり、会員に利益として分配されるものではない（非営利である）こと。**

|  |  |
| --- | --- |
| 【センター記入欄】 | 譲渡会開催日：　　年　　月　　日 |