

譲渡ボランティア登録申請書

年 月 日

船橋市長 あて

(郵便番号)

申請者 住 所

氏 名

印

(代表者)

電話番号

新たな飼い主への再譲渡を目的として、船橋市動物愛護指導センターから動物の譲渡を受けたいので、下記の団体等について譲渡ボランティア登録の申請をします。

記

1 名称 (個人にあつては氏名)	
2 所在地	
3 設立年月日 (個人にあつては活動開始年月日)	
4 設立目的 (個人にあつては活動目的)	
5 再譲渡対象動物	成犬・子犬・成猫・子猫・その他 ()
6 一時飼養可能頭数	
7 添付書類	<input type="checkbox"/> 誓約書/ <input type="checkbox"/> 規約等/ <input type="checkbox"/> 役員名簿/ <input type="checkbox"/> 会員名簿/ <input type="checkbox"/> 活動概要書/ <input type="checkbox"/> 一時飼養者名簿/ <input type="checkbox"/> 一時飼養場所の見取り図及び案内図

《センター記入欄》

登録の認定	可 ・ 否
登録日	年 月 日
登録番号	