

(様式2-6)

年 月 日

鹿児島県保健福祉部生活衛生課長 殿

住 所

団体等の名称

代表者名

電話番号 ()

公 益 団 体 等 活 動 計 画 書 (趣 意 書)

項 目	内 容
1 活動実績	
2 譲渡動物の 役割	
3 譲渡動物の 任期	
4 活動計画 (趣意書)	
5 新しい飼い 主に対する 譲渡の方法 (講習を含む)	