(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） |  |
|