

(様式1)

平成 年 月 日

公益社団法人日本馬事協会会長 殿

〒
住 所
電話番号
氏 名

印

提 案 書

下記のとおり馬精液の配布を受けたいので、公益社団法人日本馬事協会所有馬精液の公募説明書に基づき提出します。

記

1. 提案内容

(1) 配布を希望する馬精液の種類、名号等

品 種	名 号	精液の種類	配布希望数
		凍 結	頭分
		凍 結	頭分
		凍 結	頭分
		凍 結	頭分

(2) 配布申請理由

2. 配布希望時期 (当场から配布する日を記入してください。)

平成 年 月 日

3. 授精する雌馬の飼育 (利用) 場所

(1) 飼育場所の概要

- ・ 総飼養頭数 頭
- ・ 繁殖登録雌馬頭数 頭

(2) 飼養場所の住所及び授精担当者の氏名

住所
氏名

4. その他

(1) 受取の方法

受取 ・ 宅配

注：いずれかの方法を○で囲んでください。

(2) 連絡先

F A X

携帯番号

(3) その他