年　　月　　日

独立行政法人家畜改良センター茨城牧場長野支場長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公募参加者の住所及び名称　　　　　　　　　　　〒

住　　所

電話番号

氏　　名

提　案　書

　下記のとおり山羊精液の配布を受けたいので、独立行政法人家畜改良センター所有山羊精液の配布応募資料作成基準に従い提案します。

記

１．提案内容

（１）配布を希望する山羊精液の品種、種類、及び数量等

※精液の種類については、液状・凍結の別を記載

※通常、１発情に対し３本使用します。３本分の量の精液を１つの容器に入れて発送します。３本分の量の精液の入った容器１つ分をご希望の方は、数量の欄に「１ロット」とご記入ください。

※精液採取状況により希望の雄山羊の精液を配布できない場合があります。

品種　日本ザーネン種

精液の種類　　液状　／　凍結

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望する雄山羊の名号又はネック番号 | 数　量  （○本、ロット） | 配布希望時期  例）○月○日午前 | 前回発情開始日  例）○月○日午前より | 簡易人工授精用資材一式（３回分）の配布希望 |
|  |  |  |  | 有　　・　　無 |
|  |  |  |  | 有　　・　　無 |
|  |  |  |  | 有　　・　　無 |

　※雄山羊の希望がない場合は「長野支場に一任」と記載してください。

　※簡易人工授精用資材一式の配布は、液状精液の場合に限ります。

（２）飼育状況

　　飼育頭数

（３）精液の輸送先住所（公募参加者の住所と異なる場合のみ記入）

　　住　　所　〒

　　電話番号

　　宛　　　名

２．配布申請理由

３．代金の納付方法（いずれかに○を記入）

　　代金引換（液状精液の場合のみ）　　・　　現金（来場）　　・　　振込払

※昨年度及び本年度に配布実績がない方については、代金引換又は現金受領後に精液を配布します。

※代金引換は１発送あたり手数料330円かかります。（精液代金が10,000円未満の場合）、振込払の手数料は本

人負担となります。

４．その他（配布にあたって参考になる情報があれば記入）