

【記載例】

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 〒385-XXXX  
長野県佐久市新子田 XXX-XX

電話番号 0267-XX-XXXX

E-mail xxxx@xxxx.xx.jp

氏 名 ○○○○  
代表 長野 太郎

※ 団体の場合、代表者の氏名を記入してください。

※ 請求書の宛名となります。

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 ) \*希望する種類を○で囲む

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
白 58	3 本	11 月 25 日午前	11 月 4 日
22NS530	2 ロット	12 月 1 日午後	11 月 10 日
長野支場に一任	6 本(2 ロット)	12 月 4 日	11 月 13 日

※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・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）

飼 育 頭 数 10 頭 (日本ザーネン種)

住 所 〒 ※公募参加者の住所と異なる場合に記入して下さい。

電 話 番 号 ※公募参加者の電話番号と異なる場合に記入して下さい。

連絡の取りやすい時間があれば記入してください。(13~17時)

宛 名 ※公募参加者の氏名と異なる場合に記入して下さい。

2. 配布申請理由

※仕様書の「2 事業方針」及び「4 配布条件」をご確認の上で記入して下さい。

(記載例)

- 飼養している純粋種（日本ザーネン種）の繁殖及び搾乳頭数の拡大のため。
- 飼養している純粋種（日本ザーネン種）の繁殖及び体格・泌乳能力の改善のため。
- 飼養している純粋種（日本ザーネン種）の繁殖及び雄山羊作出のため。
- 飼養している純粋種（日本ザーネン種）を維持するため。

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、代金引換又は現金納付確認後に精液を配布します。

※代金引換は手数料がかかります。また、振込払の場合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）