

令和 年 月 日

独立行政法人家畜改良センター十勝牧場長 様

公募参加者の住所及び氏名

〒

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、独立行政法人家畜改良センター所有馬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) 配布を希望する馬精液の種類、名号等

品 種	名 号	精液の種類	配布希望数
		生・冷蔵・凍結	頭分
		生・冷蔵・凍結	頭分
		生・冷蔵・凍結	頭分
		生・冷蔵・凍結	頭分
		生・冷蔵・凍結	頭分
		生・冷蔵・凍結	頭分

注：精液の種類は、生、冷蔵、凍結のいずれかに○をしてください。

(2) 配布申請理由

2. 配布希望時期（当场から配布する日（宅配の場合は発送日）を記入してください。）

令和 年 月 日

3. 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、氏名

住所

氏名

4. その他

(1) 代金の支払い方法

現金 ・ 代金引換（ヤマト運輸による宅配） ・ 銀行等振込（ヤマト運輸以外の宅配）
※凍結精液の発送は銀行等振込

(2) 受取の方法

現地（十勝牧場）受取 ・ 宅配（ヤマト運輸） ・ 宅配（ヤマト運輸以外）

注：いずれかの方法を○で囲んでください。

(3) 連絡先

F A X

携帯番号

(4) その他