

## 団体等活動状況報告書

年 月 日

奈良県中和保健所  
動物愛護センター所長 殿

報告者  
住 所  
ふりがな  
氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

奈良県団体等を介した動物の譲渡実施細目第7条第2項の規定に基づき、下記のとおり報告します。

### 記

活動報告年度	年度				
センターからの 引き渡し頭数	犬	頭	・ 猫	頭	
終生飼養者への 譲渡頭数	犬	頭	・ 猫	頭	
保管中の 譲渡動物	一時飼養者	引き渡しNo.・種類・性別・年齢・毛色		センターからの 引き渡し日	備考
譲渡事業に関する 活動					
その他の活動					