

(別記 様式2号)

ヨーネ病検査個体証明書交付申請書

年 月 日

静岡県 家畜保健衛生所長 様

住 所

氏 名

印

下記の家畜を(移動・共進会へ出品)したいので、ヨーネ病検査で陰性であったことを証明願います。

記

1 飼 養 者 住 所
氏 名

2 畜 種

3 品 種 ホルスタイン(種・種系)、ジャージー種、黒毛和種、
その他()

4 用 途 乳 用、肉 用、その他()

5 名 号

6 性 別 .

7 生年月日 年 月 日

8 登録番号

9 移動(出品) 年 月 日

10 移動(出品)先

11 そ の 他

参考事項