

(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