

ヨーネ病検査陰性証明書交付申請書

年 月 日

北海道石狩家畜保健衛生所長 様

申請者 住所

氏名

下記の牛を移動させたいので、ヨーネ病の検査の結果について証明願います。

記

農場名等	1 農場名（所有者名）	
	2 農場所在地	
移動先等	1 移動予定日	
	2 移動先（出荷先等）	
牛名号等	1 品種	別添のとおり
	2 性別	
	3 名号	
	4 個体識別番号	
	5 生年月日	

注1 農業協同組合等の生産者団体の長が申請者となる場合は、当該牛の所有者の委任状、承諾者等生産者団体が代理に申請することを了解する旨の書類を添付すること。

注2 複数の移動牛の証明書交付申請について、一括申請を希望する場合は、事前に家畜保健衛生所長に協議の上、申請書記載事項を満たした「申請牛リスト」を添付し、牛名号等の欄に「別添のとおり」と記載すること。

申請牛リスト

連番	品種	性別	名号	個体識別番号	生年月日
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

