

捨印



整理NO

ヨーネ病自主検査料補助金交付申請書

令和 年 月 日

公益社団法人 北海道家畜畜産物衛生指導協会会長 様

住 所

申請者名

印

下記の家畜飼養者等が所有する牛について、ヨーネ病自主検査に係る検査料(病性検定手数料)を納めたので、「ヨーネ病防疫推進のための自主検査及び自主とう汰実施取扱要領」(平成11年8月1日(社)北海道家畜畜産物衛生指導協会制定)に基づき、補助金の交付を願いたく申請いたします。

記

家畜飼養者等名	検査頭数	検査料 円	補助金額 円 (1頭あたりの単価)	※補助金の交付は申請者経由と		※※ 定期報告 の有無	備 考
				する	しない		
						有・無	
						有・無	
						有・無	
						有・無	
						有・無	
						有・無	
計							

注)※補助金の交付を農協経由と、するか、しないかのいずれかに○をつけて下さい。ただし、しない方に○の方は、振込先を備考欄又は別紙として明記して下さい。

※※実施取扱要領2(1)アの対象農場の要件としている家畜伝染病予防法第12条の4による「定期報告」の有無を記入してください。

○振込先(検査料支払者(団体代表者)口座)

フリガナ	
口座名	
金融機関名	
本・支店名	
口座種目	・普通 ・当座 ・その他
口座番号	

(添付書類)①病性検定診断申請書の写し(北海道収入証紙が貼付されているもの。)

②病性検定結果通知書の写し(自主検査実施牛であることが確認できるもの。)

③委嘱獣医師の採材証明書(様式2-①、確定検査を実施した場合は様式2-②を追加)