

F A X 通 信

平成 年 月 日

一社) 日本ホルスタイン登録協会 行

(F A X : 03-3383-2503)

遺伝子型検査申込用紙送付依頼書

支部・承認団体名：

(担当者名もご記入下さい。)

このたび遺伝子型検査申込書を以下のとおり申し込みます。

対象年度：(_____)

申込書枚数： _____ 枚

注意) 申込書に印字する整理番号は、当協会で管理しますので
番号を指定する必要はありません。

毛根貼付台紙、専用封筒は、家畜改良事業団 家畜改良技術研究所
遺伝検査部までお問合せ下さい。

遺伝検査部 (電話：027-269-2441 F A X : 027-269-9331)