

<別記様式第2号>

第 15 回全日本ホルスタイン共進会 臨床検査確認書

出品者	住 所			
	氏 名			
出品牛	品 種	ホルスタイン・ジャージー	出品区分	第 部
	個 体 識 別 番 号 ( 登 録 番 号 )		出 品 番 号	*
	名 号			

臨 床 検 査

検査実施日時	年 月 日 時刻
検 査 所 見	
出発予定時刻	年 月 日 時刻

上記のとおり確認しました。

年 月 日

実施者 所属氏名

都・道・府・県

家畜防疫員  
氏 名

署名記入

(\*印の欄については記入不要)

確 認 者

\*