別紙２－１（Ⅳの３の（８）関係様式例）

ヨーネ病検査陰性証明書交付申請書

年　　月　　日

北海道空知家畜保健衛生所長　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）	
個体識別番号等	１　品種	
	２　性別	
	３　個体識別番号	
	４　生年月日	

注　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、承諾書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。

空家保第　　号

ヨーネ病検査陰性証明書

上記の牛について、次のヨーネ病の検査結果が陰性であることを証明します。

記

		１回目検査	２回目検査
検査成績	１　検査方法		
	２　採材日		
	判定日		
導入農場における２回以上の再検査の必要性		必要　／　不要	

年　　月　　日

北海道空知家畜保健衛生所長　　印