

所長	出納員	防疫課		収入証紙		受付番号	担当者
		課長	課員	貼付額	確認印		

伺い) 家畜伝染病予防法第5条に基づき、検査を実施してよいでしょうか。

長野県収入証紙貼付欄

手数料 @ 1,400円× 頭＝ 円

馬伝染性貧血検査申請書

長野家畜保健衛生所長 様

申請年月日: 年 月 日

申請者住所: _____

申請者氏名: _____

下記のとおり、馬伝染性貧血検査を受けるため名簿を提出します。

記

番号	名号	性	品種	毛色	生年月日	産地・導入先	備考
1							
2							
3							
4							
5							