| 所長 | 出納員 | 保健衛生課 | | 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、申請のとおり検査を行ってよいでしょうか。

長野県収入証紙貼付欄

手数料　　＠60円×　　群＝　　円

# 腐そ病検査申請書

申請年月日：　　年　　月　　日

長野家畜保健衛生所長　　様

申請者住所：

申請者氏名：

下記のとおり、腐そ病検査を実施してください。

記

| 検査番号 | 種類 | 用途 | 群数 | 飼育場所 | 備考 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |