

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		

## 試験（検査・処置）申込書

平成      年      月      日

長野家畜保健衛生所長      様

申込者住 所

氏 名

下記の試験(検査・処置)をして下さい。

### 1. 区分

区分	単価	件数	区分	単価	件数	区分	単価	件数
血液学検査	830		細菌学検査	830		組織学検査	840	
生化学試験(ア)	830		薬剤感受性試験	850		病性鑑定	2100	
生化学試験(イ)	2100		ウイルス学検査	830		牛ヨーネ病ELISA検査	720	
寄生虫検査	200		免疫学検査	830		解剖学検査	840	
結核病検査	300		ブルセラ病検査	280		遺伝子検査	1600	

### 2. 家畜の種類、名号、性、および特徴

動物種	品種	名号	年齢	性	所有者(管理者)住所・氏名	備考

### 3. 申込み理由

4. 申込書に住所・氏名等個人情報を入力することについての所有者の同意の有無      有 ・ 無