

所長	出納員	保健衛生課		担当者
		課長	課員	

発行番号

この申請のとおり証明書を交付してよいでしょうか。
 なお、手数料1件1000円 件分

円の収入証紙貼付確認。

長野県収入証紙貼付欄

諸(腐蛆病検査)証明書交付申請書

確認印

長野家畜保健衛生所長 様 平成 年 月 日

申請者 住 所
氏 名

下記のとおり、諸(腐蛆病検査)証明書を交付してください。

記

- 所有者(管理者) 住 所 _____
氏 名 _____
- 家 畜 の 種 類 _____ みつばち _____
- 検査実施年月日及び場所 _____
- 検査群数及び検査合格群数 検査群数 _____ 群 合格群数 _____ 群
- 移動先及び荷受人 _____
- 証明書発行希望部数 _____ 部 _____
- 備 考 _____