

所長	保健衛生課長	防疫課長	防疫課員	事務担当者

受付番号 _____

伺い検査を実施してよいでしょうか。

試験(検査・処置)申込書

令和 年 月 日

長野県収入証紙貼付欄

証紙額 _____ 円

確認印

飯田家畜保健衛生所長 様

申込者住所:

氏 名:

下記の検査・処置をしてください。

1 区分

区分	単価(円)	件数	区分	単価(円)	件数	区分	単価(円)	件数	区分	単価(円)	件数
血液学	880		細菌学	920		免疫学	930		結核	310	
生化学ア	860		薬剤感受性	970		組織学	890		ブルセラ	290	
生化学イ	2,200		ウイルス学	870		解剖学	1000		ヨーネ病 (抗体検査)	870	
寄生虫	220		病性鑑定	2,400		遺伝子	1,800		その他		

2 家畜の種類及び頭数

乳用牛	肉用牛	馬	豚	めん・山羊	鶏	兎	その他

3 家畜の性・年齢・毛色及び特徴(個体識別番号)

性別	年齢	毛色	特徴(個体識別番号)
♂・♀・去			

4 申し込みの理由

--