

所長	保健衛生課長	防疫課		担当者
		課長	課員	

発行番号

この申請を受理し別紙証明書を交付してよいでしょうか。
なお、手数料1件1,000円

件分

円の収入証紙貼付確認。

収入証紙貼付欄

諸証明(腐蛆病検査)交付申請書

確認印

年 月 日

長野家畜保健衛生所長 殿

申請者 住 所
氏 名

下記のとおり、諸証明(腐蛆病検査)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 _____ 年 月 日 _____
- 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 _____