

(様式)

牛の結核病、ブルセラ病及びヨーネ病 検査・検査証明 台帳

番 号	種 類	耳 標 番 号 (個体識別番号)	生 年 月 日	性 別	産 地	手帳の 有 無	検 査 結 果			証 明 番 号	摘 要	
							結核病	ブルセラ病	ヨ ー ネ 病			
									スクリーニン グ検査			1次確認検査
						有・新規・再交付						
						有・新規・再交付						
						有・新規・再交付						
						有・新規・再交付						
						有・新規・再交付						
						有・新規・再交付						
						有・新規・再交付						
						有・新規・再交付						
						有・新規・再交付						
						有・新規・再交付						
						有・新規・再交付						
						有・新規・再交付						
						有・新規・再交付						
						有・新規・再交付						
						有・新規・再交付						
						有・新規・再交付						
						有・新規・再交付						

住 所	氏 名	飼養頭数	検査頭数

前検年月日	後検・検査月日	検査担当者
.	.	

No.

対象農家の住所、氏名、飼養頭数及び検査頭数を記入してください。