

発行番号第 号 検 査 証 明 書						
所 有 者（管 理 者）の 住 所 氏 名						
家 畜 の 種 類	名 号	品 種	性	年 齢	特 徴	
					羽 数	
検 査 の 目 的						
実 施 年 月 日						
実 施 者 氏 名						
検 査 成 績	診 断 区 分					
<p>上記の家畜は、家畜伝染病予防法第4条の2第3項若しくは第5項又は第5条第1項（第31条第1項）の規定による検査を受けたものであることを証明する。</p> <p style="text-align: right;">都道府県知事（家畜保健衛生所長） 氏 名</p>						

注意 1 診断区分は、家畜にあつては「健康群」、「注意群」、「病群」、「新疾病群」の区分により、その他の家畜にあつては「健康」、「真症」、「疑似」、「患者」、「疑似患者」、「新疾病」の区分により記入すること。

2 羽数欄は、家畜についてのみ記入すること。

発行番号第 号		腐 蝕 病 検 査 証 明 書	
所有者(管理者)氏名			
検 査 場 所			
実 施 年 月 日			
実 施 者 氏 名			
検 査 成 績			
このみつばちは、家畜伝染病予防法第5条第1項(第31条第1項)の規定による検査を受けたものであることを証明する。			
年 月 日		都道府県知事(家畜保健衛生所長) 氏 名	

.....10センチメートル.....

.....10センチメートル.....

発行番号第 号 注 射 (薬 浴、投 薬) 証 明 書									
所 有 者 (管 理 者) 住 所 氏 名									
家 畜 の 種 類	名 品 種	性 羽 数	年 令	特 徴					
注 射 (薬 浴、投 薬) の 目 的									
実 施 年 月 日									
実 施 者 氏 名									
注 射 (薬 浴、投 薬) の 方 法	予 防 (血 清) 液 名 名 又は薬品名	用 量	回 数						
上記の家畜は、家畜伝染病予防法第6条第1項(第31条第1項)の規定による注射(薬浴、投薬)を受けたものであることを証明する。 年 月 日									
都道府県知事 (家畜保健衛生所長) 氏 名									

注意 羽数欄は、家畜人についてのみ記入すること。