

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		性		年 齢		特 徴	
		品 種		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						
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。 年 月 日									
都道府県知事（家畜保健衛生所長） 氏 名									

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」、「疑症」、「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 号		腐 蝕 病 検 査 証 明 書
所有者(管理者)氏名		
検 査 場 所	は う 場	
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													(薬													浴、投													薬)													方													法													予													(血													清)													液													名													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、家きんについてのみ記入すること。