

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						品		名		号				性				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)		射		の		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																																			
注意												羽数欄は、家きんについてのみ記入すること。										都道府県知事(家畜保健衛生所長)										氏		名																	