

牛のと畜検査申請事項一覧

申請者: _____

と畜・解体年月日: 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

搬入年月日: 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

繫留所 No.	と畜No.	品 種			性 別			月 齢	特 徴 耳標10桁番号	産 地 <small>(県内は市町村名、 県外は都道府県名)</small>	最終生産者氏名	耳標着 装状況	獣畜の病歴 (注1)	動物用医薬品 等の使用状況 (注2)
		和牛	F1	ホルス	♀	♂	去勢	生年月日			最終生産者コード			
		和牛	F1	ホルス	♀	♂	去勢	月 .				<input type="checkbox"/> 両耳 <input type="checkbox"/> 片耳		
		和牛	F1	ホルス	♀	♂	去勢	月 .				<input type="checkbox"/> 両耳 <input type="checkbox"/> 片耳		
		和牛	F1	ホルス	♀	♂	去勢	月 .				<input type="checkbox"/> 両耳 <input type="checkbox"/> 片耳		
		和牛	F1	ホルス	♀	♂	去勢	月 .				<input type="checkbox"/> 両耳 <input type="checkbox"/> 片耳		
		和牛	F1	ホルス	♀	♂	去勢	月 .				<input type="checkbox"/> 両耳 <input type="checkbox"/> 片耳		
		和牛	F1	ホルス	♀	♂	去勢	月 .				<input type="checkbox"/> 両耳 <input type="checkbox"/> 片耳		
		和牛	F1	ホルス	♀	♂	去勢	月 .				<input type="checkbox"/> 両耳 <input type="checkbox"/> 片耳		
		和牛	F1	ホルス	♀	♂	去勢	月 .				<input type="checkbox"/> 両耳 <input type="checkbox"/> 片耳		
		和牛	F1	ホルス	♀	♂	去勢	月 .				<input type="checkbox"/> 両耳 <input type="checkbox"/> 片耳		

月齢30か月0日の牛は29月と記載する。

【注1: 獣畜の病歴欄の記入について】

- ① 直近3か月以内のものについて記入。
- ② 病名及びその年月日について記入。

【注2: 動物用医薬品等の使用状況の記入について】

- ① 直近3か月以内のものについて記入。
- ② 「使用薬品名」及びその「使用年月日」について記入。