

みつばち腐そ病検査証明書交付申請書

年 月 日

家畜保健衛生所長 様

住 所

氏 名

印

みつばちの腐そ病検査証明書を交付してください。

所有者住所氏名			
管理者住所氏名			
検査ほう群		検査箱数	
検査実施年月日			
移動先地名			
発送駅名		到着駅名	