

家畜検査・注射・薬浴・投薬証明書交付申請書

年 月 日

家畜保健衛生所長 様

住 所

氏 名 印

次のとおり家畜検査・注射・薬浴・投薬証明書を交付してください。

家畜の種類		品種		毛色		性別	
年 齢		特徴		検査、注射、薬浴 又は投薬の別			
検査、注射、薬浴又は投薬を受けた年月日			年 月 日				
検査、注射、薬浴又は投薬を受けた場所							