

乳牛育成牧場乳牛預託申込書

年 月 日

千葉県畜産総合研究センター長 様

住 所
氏 名
電 話（自宅）
（牛舎）

次のとおり千葉県乳牛育成牧場に乳牛を預託したいので、関係書類を添えて申し込みます。

預託する乳牛の名号		
生 年 月 日		
個 体 識 別 番 号		
登 録 番 号	血 統 系	
血 統	父	(No.)
	母	(No.)
母 牛 の 所 在 地		
毛 色、特 徴		

呼吸器 6 種混合ワクチン接種状況

- 1、ワクチン接種の有無 【 有 ・ 無 ・ 無 】
(接種の手配を希望) (自分で接種を手配)
- 2、接種ワクチンの名称 【 カーフウィン 6 ・ キャトルウィン 6 】
- 3、ワクチン接種年月日 【 令和 年 月 日 】

※牛トレーサビリティ農家コード： _____

※上記電話番号と異なる場合記載をお願いします。

※所属（酪）農協名 【 _____ 】