



令和〇年 〇月 〇日

千葉県畜産総合研究センター長 様

住所 市原市国本602
氏名 育牧 太郎
電話(自宅) ●●〇〇-▽□-●☆◇□
(牛舎)

記名
(押印不要)

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	フレッド サイェンスノ コトモ (申請中の場合 “申請中”)	
生 年 月 日	令和7年 10月1日	
個 体 識 別 番 号	0987654321	
登 録 番 号	血 統 0987654321 種 系	
血 統	父	ミネカ フレッド サイェンス (No. 12345)
	母	フレッド サイェンスノ オクサン (No.1234567890)
母牛の所在地	本人所有 生存	
毛 色、特 徴	黒白	

ET産仔の場合、ドナー牛の情報を記入。

① 自農場にいる場合、「本人所有」と書き、「生存」か「死亡」かを記入。
② 別の農場にいる場合、所有者と住所を記入。
※申込牛がET産仔の場合、レシピエント牛について記入。

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 【 カーフウイン6 ・ キャトルウイン6 】
- 3、ワクチン接種年月日 【 令和 8年 2月 1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 【

「無(接種の手配を希望)」を選択された場合、牧場で共済へ接種の手配をします。