

豚の導入計画書

令和 年 月 日

中部家畜保健衛生所長 様

申請者 住所

氏名

電話番号

下記のとおり豚の導入を予定しているので、承知願います。

記

1. 導入予定年月日	令和 年 月 日
2. 導入頭数	
繁殖(候補)豚 雄	頭
繁殖(候補)豚 雌	頭
肥育用素豚	頭
3. 導入元農場	
農場名	
住所	
連絡先	
4. 導入豚のオーエスキー病抗体陰性証明書添付の有無	あり なし
5. 導入豚CSFワクチン接種の有無	あり なし

<提出先・問い合わせ先>

中部家畜保健衛生所 TEL:027-288-0371、FAX:027-230-8052