

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