

# 株式会社千葉牧場利用許可申請書

年 月 日

代表取締役社長  
川上鉄太郎 様

申請者住所  
氏名  
団体名  
電話番号  
FAX番号

次のとおり乳牛育成牧場を利用したいので申請します。

	品 種	ホルスタイン
	名 号	
	個体識別番号	
	生年月日	年 月 日
	産 地	
	利用予定期間	入牧から18カ月以内
備 考	下牧は分娩3か月前迄の千葉牧場指定日	
※千葉牧場使用欄		受付番号:

①②について、どちらかに○をつけてください。

- ① \*雌雄判別を希望する  
\*雌雄判別を希望しない

- ② \*BVD-MD検査実施済（実施日\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日）  
実施証明書を申請書に添付してください。  
\*BVD-MD検査未実施のため、入牧検査時にしてほしい