

# ヨ一ネ病抗体検査依頼書

(該当項目に記入、○してください)

●検査目的 市場上場 ( 月市場)、入牧、移動、その他 ( )

自主検査 (衛指協の検査料補助を受ける)

●依頼者 (JA、NOSAI など)

(担当者: \_\_\_\_\_)

●採血した獣医師の所属・氏名

\_\_\_\_\_

●採材月日・検体数 採材月日: \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日  
黒毛血清 ( ) 検体、ホル血清 ( ) 検体

●名簿 (別紙でも可。乳牛の場合は、現在搾乳しているかどうかをお知らせください)

番号	個体識別番号	品種	飼養者住所・氏名
1		ホル・黒 (搾乳あり・なし)	
2		ホル・黒 (搾乳あり・なし)	
3		ホル・黒 (搾乳あり・なし)	
4		ホル・黒 (搾乳あり・なし)	
5		ホル・黒 (搾乳あり・なし)	
6		ホル・黒 (搾乳あり・なし)	
7		ホル・黒 (搾乳あり・なし)	
8		ホル・黒 (搾乳あり・なし)	

●結果通知の送付先

\_\_\_\_\_

この依頼書を、検体と同封して送付 (又は持込) してください。  
子牛登記又は血統登録書の写しの添付もあわせてお願いします。