

病性検定診断申請書

平成 年 月 日

留萌家畜保健衛生所長 様

申請者 住所

氏名

病性検定及び診断を受けたいので、材料を添えて申請します。

1 検定及び診断の種類

病理解剖検査
鏡検
一般培養
特殊培養
一般血清反応検査
特殊血清反応検査
病理組織学的検査

一般理化学的検査
特殊理化学的検査
特殊血清・遺伝子学的検査
特殊遺伝子学的検査
総合病性検定
特別診断(100km未満)
特別診断(100km以上)

2 材料の種類

畜種 頭
生体
死体
血液
血清
臓器

糞便
包皮腔洗浄液
環境材料
その他 ()
()

3 検定又は診断の場所

北海道留萌家畜保健衛生所

ち よ う 付 欄	
事項	1 手数料の名称 病性検定手数料 2 ちょう付金額 円 3 その他の事項

備考

「2 材料の種類及び数」の欄は、被検材料の種類を記入するとともに、病理解剖検査、総合病性検定又は特殊血清・遺伝子学的検査を受けようとする場合にあつては家畜の頭数を、被検材料が環境材料である場合にあつては検体数を、その他の場合にあつては被検材料の数をそれぞれ記入してください。