

病性検定診断申請書

令和 年 月 日

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及び件数

種目	収入証紙受理額			備考
	件数	単価	証紙額	
病理解剖検査		5,950		
鏡検		780		
一般培養		1,330		
特殊培養		3,400		
一般血清反応検査		820		
特殊血清反応検査		3,220		
病理組織学的検査		2,950		
一般理化学的検査		1,400		
特殊理化学的検査		3,160		
特殊遺伝子学的検査		6,680		
総合病性検定		7,670		
総合病性検定 (病理解剖検査を伴う)		10,980		
特殊血清・遺伝子学的検査		4,400		
特殊遺伝子・遺伝子学的検査		7,340		
特別診断	100km未満	5,790		
	100km以上	11,590		
合計				

2 材料の種類及び数

3 検定又は診断の場所

十勝家畜保健衛生所

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っては家畜の頭数を、被検材料が環境材料である場合にあっては検体数を、その他の場合にあっては被検材料の数をそれぞれ記入してください。

収入証紙貼付用紙

貼
付
欄

事
項

1 手数料の名称	病性検定料	特別診断料
2 貼付金額	一金	円
3 その他	(件)