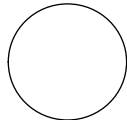


捨印



整理NO

ヨ一ネ病自主検査料補助金交付申請書

令和 年 月 日

公益社団法人 北海道家畜畜産物衛生指導協会長 様

住 所

家畜飼養者等名

印

下記の家畜飼養者等が所有する牛について、ヨ一ネ病自主検査に係る検査料(病性検定手数料)を納めたので、「ヨ一ネ病防疫推進のための自主検査及び自主とう汰実施取扱要領」(平成11年8月1日(社)北海道家畜畜産物衛生指導協会制定)に基づき、補助金の交付を願いたく申請いたします。

記

家畜飼養者等名	検査頭数	検査料 円	補助金額 (1頭あたりの単価) 円	※定期報告 の有無	備 考
				有・無	

※実施取扱要領2(1)アの対象農場の要件としている家畜伝染病予防法第12条の4による「定期報告」の有無を記入してください。

○振込先(検査料支払者(家畜飼養者等)口座)

フリガナ	
口座名	
金融機関名	
本・支店名	
口座種目	・普通 ・当座 ・その他
口座番号	

- (添付書類) ① 病性検定診断申請書の写し(北海道収入証紙が貼付されているもの。)
 ② 病性検定結果通知書の写し(自主検査実施牛であることが確認できるもの。)
 ③ 委嘱獣医師の採材証明書(様式2-①、確定検査を実施した場合は様式2-②を追加)

(家畜保健衛生所への補助金交付申請関係書類提出の委任)

私に代わり、家畜保健衛生所が、公益財団法人 北海道家畜畜産物衛生指導協会に本申請書及び上記添付書類を提出することを

委任します 委任しません

※ 必ず、上記 欄のいずれかにチェックをしてください。