

株式会社千葉牧場利用許可申請書

年 月 日

代表取締役
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	令和3年6月から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