

公 告

家畜改良増殖法（昭和25年法律第209号）第8条第1項の規定により農林水産大臣から種畜証明書を交付した旨通報があったので、同条第2項の規定により公示する。

令和6年1月4日

宮城県知事 村 井 嘉 浩



別記様式第1号

(注) 1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外又は不合格の別を記載すること。また、不合格の場合は、その理由を付記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの実績延頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新願」と記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新願」と記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、郡市区町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

種 畜 証 明 書 番 号	検 査 月 日	名 前 (登録・登記番号)	品 種	生 年 月 日	毛 色	産 地	血 統		検 査 成 績	前 年 供 用 状 況	所 有 者 の 区 分	飼 養 者 の 住 所 氏 名
					特 徴		父	母				
32204050005	10月13日	C1211	その他	R4.2.11	白	宮城県 加美郡 加美町			級外	10 (0)	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標X903							
32204050006	10月13日	C1212	その他	R4.2.15	白	宮城県 加美郡 加美町			級外	151 (51)	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標X904							
32204050009	10月13日	C1215	その他	R4.3.24	白	宮城県 加美郡 加美町			級外	128 (28)	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標X907							
32204050010	10月13日	C1216	その他	R4.3.24	白	宮城県 加美郡 加美町			級外	10 (0)	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標X908							
32204050053	10月13日	C1217	その他	R4.2.5	白	宮城県 加美郡 加美町			級外	10 (0)	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標W993							

別記様式第1号

(注) 1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外又は不合格の別を記載すること。また、不合格の場合は、その理由を付記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの実績延頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新願」と記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新願」と記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、郡市区町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

種 畜 証 明 書 番 号	検 査 月 日	名 前 (登録・登記番号)	品 種	生年月日	毛 色	産 地	血 統		検 査 成 績	前 年 供 用 状 況	所 有 者 の 区 分	飼 養 者 の 住 所 氏 名
					特 徴		父	母				
32204050023	10月13日	HD274	その他	R4.2.10	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	イ14 (14)	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標X921							
32204050027	10月13日	HD278	その他	R4.2.16	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	イ0 (0)	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標X925							
32204050036	10月13日	HD287	その他	R4.3.5	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	イ0 (0)	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標X934							
32204050035	10月13日	HD286	その他	R4.3.1	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	イ42 (42)	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標X933							
32204050040	10月13日	HD291	その他	R4.3.11	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	イ42 (42)	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標X938							

別記様式第1号

(注) 1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外又は不合格の別を記載すること。また、不合格の場合は、その理由を付記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの実績延頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新願」と記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新願」と記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、郡市区町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

種 畜 証明書 番号	検 査 月 日	名 前 (登録・登記番号)	品 種	生年月日	毛 色	産 地	血 統		検 査 成 績	前 年 供 用 状 況	所有者 の 区 分	飼養者の住所氏名
					特 徴		父	母				
32204050038	10月13日	HD289	その他	R4.3.5	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	10 (0)	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標X936							
32204050039	10月13日	HD290	その他	R4.3.5	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	10 (0)	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標X937							
32204050042	10月13日	HD293	その他	R4.3.17	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	10 (0)	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標X940							
32204050043	10月13日	HD294	その他	R4.3.16	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	10 (0)	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標X941							
32204050044	10月13日	HD295	その他	R4.3.16	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	122 (22)	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標X942							

別記様式第1号

(注) 1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外又は不合格の別を記載すること。また、不合格の場合は、その理由を付記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの実績延頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新願」と記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新願」と記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、郡市区町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

種 畜 証 明 書 番 号	検 査 月 日	名 前 (登録・登記番号)	品 種	生 年 月 日	毛 色	産 地	血 統		検 査 成 績	前 供 状	年 用 況	所 有 者 の 区 分	飼 養 者 の 住 所 氏 名
					特 徴		父	母					
32204050045	10月13日	HD296	その他	R4.3.17	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	イ0 (0)	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場	
					耳標X943								
32204050046	10月13日	HD297	その他	R4.3.26	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	イ14 (14)	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場	
					耳標X944								
32204050047	10月13日	HD298	その他	R4.4.1	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	イ0 (0)	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場	
					耳標X945								
32204050048	10月13日	HD299	その他	R4.4.1	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	イ50 (50)	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場	
					耳標X946								
32204050049	10月13日	HD300	その他	R4.4.1	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	イ20 (20)	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場	
					耳標X947								

別記様式第1号

(注) 1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外又は不合格の別を記載すること。また、不合格の場合は、その理由を付記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの実績延頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新願」と記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新願」と記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、郡市区町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

種 畜 証 明 書 番 号	検 査 月 日	名 前 (登録・登記番号)	品 種	生 年 月 日	毛 色	産 地	血 統		検 査 成 績	前 年 供 用 状 況	所 有 者 の 区 分	飼 養 者 の 住 所 氏 名
					特 徴		父	母				
32204050050	10月13日	HD301	その他	R4.4.1	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	イ93 (93)	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標X948							
32204050051	10月13日	HD302	その他	R4.4.1	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	イ22 (22)	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標X949							
32204050052	10月13日	HD303	その他	R4.4.4	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	イ61 (61)	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標X950							
32204050017	10月13日	HD268	その他	R4.1.16	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	イ34 (34)	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標X915							
32204050019	10月13日	HD270	その他	R4.1.18	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	イ0 (0)	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標X917							

別記様式第1号

(注) 1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外又は不合格の別を記載すること。また、不合格の場合は、その理由を付記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの実績延頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新願」と記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新願」と記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、郡市区町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

種 畜 証明書 番号	検 査 月 日	名 前 (登録・登記番号)	品 種	生年月日 体 高	毛 色	産 地	血 統	検 査 成 績	前 供 状 年 用 況	所有者 の 区 分	飼養者の住所氏名
					特 徴		父 母				
32204050021	10月13日	HD272	その他	R4.2.10	褐 耳標X919	宮城県 加美郡 加美町		級外	イ62 (62)	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
32204050025	10月13日	HD276	その他	R4.2.15	褐 耳標X923	宮城県 加美郡 加美町		級外	イ6 (6)	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
32204050028	10月13日	HD279	その他	R4.2.17	褐 耳標X926	宮城県 加美郡 加美町		級外	イ0 (0)	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
32204050029	10月13日	HD280	その他	R4.2.17	褐 耳標X927	宮城県 加美郡 加美町		級外	イ62 (62)	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
32204050022	10月13日	HD273	その他	R4.2.13	褐 耳標X920	宮城県 加美郡 加美町		級外	イ55 (55)	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場

別記様式第1号

(注) 1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外又は不合格の別を記載すること。また、不合格の場合は、その理由を付記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの実績延頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新願」と記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新願」と記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、郡市区町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

種 畜 証明書 番号	検 査 月 日	名 前 (登録・登記番号)	品 種	生年月日	毛 色	産 地	血 統		検 査 成 績	前 年 供 用 状 況	所有者 の 区 分	飼養者の住所氏名
					特 徴		父	母				
32204050032	10月13日	HD283	その他	R4.3.1	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	10 (0)	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標X930							
32204050033	10月13日	HD284	その他	R4.3.1	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	10 (0)	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標X931							
32204050034	10月13日	HD285	その他	R4.3.1	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	10 (0)	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標X932							
32204050037	10月13日	HD288	その他	R4.3.4	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	10 (0)	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標X935							
32304050001	10月13日	C1233	その他	R5.1.10	白	宮城県 加美郡 加美町			級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y951							

別記様式第1号

(注) 1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外又は不合格の別を記載すること。また、不合格の場合は、その理由を付記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの実績延頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新願」と記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新願」と記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、郡市区町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

種 畜 証 明 書 番 号	検 査 月 日	名 前 (登録・登記番号)	品 種	生 年 月 日	毛 色	産 地	血 統	検 査 成 績	前 年 供 用 状 況	所 有 者 の 区 分	飼 養 者 の 住 所 氏 名
					特 徴		父 母				
32304050002	10月13日	C1234	その他	R5.1.25	白	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y952						
32304050003	10月13日	C1235	その他	R5.1.19	白	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y953						
32304050004	10月13日	C1236	その他	R5.2.9	白	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y954						
32304050005	10月13日	C1237	その他	R5.2.23	白	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y955						
32304050006	10月13日	C1238	その他	R5.3.1	白	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y956						

別記様式第1号

- (注) 1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外又は不合格の別を記載すること。また、不合格の場合は、その理由を付記すること。
 2 前年供用状況欄について
 ① 前年1月1日より12月31日までの間における
 ア 種付けの実績延頭数
 イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。
 ② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新願」と記入すること。
 ③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新願」と記載するとともに①についても併記すること。
 3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。
 4 飼養者の住所は、郡市区町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

種 畜 証 明 書 番 号	検 査 月 日	名 前 (登録・登記番号)	品 種	生 年 月 日	毛 色	産 地	血 統	検 査 成 績	前 年 供 用 状 況	所 有 者 の 区 分	飼 養 者 の 住 所 氏 名
					特 徴		父 母				
32304050007	10月13日	C1239	その他	R5.3.7	白	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y957						
32304050008	10月13日	C1240	その他	R5.3.11	白	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y958						
32304050009	10月13日	C1241	その他	R5.3.9	白	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y959						
32304050010	10月13日	C1242	その他	R5.3.15	白	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y960						
32304050011	10月13日	C1243	その他	R5.3.28	白	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y961						

別記様式第1号

- (注) 1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外又は不合格の別を記載すること。また、不合格の場合は、その理由を付記すること。
 2 前年供用状況欄について
 ① 前年1月1日より12月31日までの間における
 ア 種付けの実績延頭数
 イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。
 ② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新願」と記入すること。
 ③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新願」と記載するとともに①についても併記すること。
 3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。
 4 飼養者の住所は、郡市区町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

種 畜 証 明 書 番 号	検 査 月 日	名 前 (登録・登記番号)	品 種	生 年 月 日 体 高	毛 色	産 地	血 統	検 査 成 績	前 年 供 用 状 況	所 有 者 の 区 分	飼 養 者 の 住 所 氏 名
					特 徴		父 母				
32304050012	10月13日	D2182	その他	R4.8.25	白 耳標Y962	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
32304050013	10月13日	D2183	その他	R5.2.10	白 耳標Y963	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
32304050014	10月13日	D2184	その他	R5.3.2	白 耳標Y964	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
32304050015	10月13日	D2185	その他	R5.3.11	白 耳標Y965	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
32304050016	10月13日	D2186	その他	R5.3.2	白 耳標Y966	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場

別記様式第1号

(注) 1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外又は不合格の別を記載すること。また、不合格の場合は、その理由を付記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの実績延頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新願」と記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新願」と記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、郡市区町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

種 畜 証 明 書 番 号	検 査 月 日	名 前 (登録・登記番号)	品 種	生 年 月 日	毛 色	産 地	血 統		検 査 成 績	前 年 供 用 状 況	所 有 者 の 区 分	飼 養 者 の 住 所 氏 名
					特 徴		父	母				
32304050017	10月13日	D2187	その他	R5.3.11	白	宮城県 加美郡 加美町			級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y967							
32304050018	10月13日	D2188	その他	R5.3.23	白	宮城県 加美郡 加美町			級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y968							
32304050019	10月13日	HD332	その他	R4.11.17	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y969							
32304050020	10月13日	HD333	その他	R4.11.11	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y970							
32304050021	10月13日	HD334	その他	R5.3.16	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y971							

別記様式第1号

- (注) 1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外又は不合格の別を記載すること。また、不合格の場合は、その理由を付記すること。
 2 前年供用状況欄について
 ① 前年1月1日より12月31日までの間における
 ア 種付けの実績延頭数
 イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。
 ② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新願」と記入すること。
 ③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新願」と記載するとともに①についても併記すること。
 3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。
 4 飼養者の住所は、郡市区町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

種 畜 証 明 書 番 号	検 査 月 日	名 前 (登録・登記番号)	品 種	生 年 月 日	毛 色	産 地	血 統		検 査 成 績	前 年 供 用 状 況	所 有 者 の 区 分	飼 養 者 の 住 所 氏 名
					特 徴		父	母				
32304050022	10月13日	HD335	その他	R5.3.9	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y972							
32304050023	10月13日	HD336	その他	R5.3.9	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y973							
32304050024	10月13日	HD337	その他	R5.3.9	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y974							
32304050025	10月13日	HD338	その他	R5.3.10	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y975							
32304050026	10月13日	HD339	その他	R5.2.22	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y976							

別記様式第1号

(注) 1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外又は不合格の別を記載すること。また、不合格の場合は、その理由を付記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの実績延頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新願」と記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新願」と記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、郡市区町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

種 畜 証明書 番号	検 査 月 日	名 前 (登録・登記番号)	品 種	生年月日 体 高	毛 色	産 地	血 統		検 査 成 績	前 年 供 用 状 況	所有者 の 区 分	飼養者の住所氏名
					特 徴		父	母				
32304050027	10月13日	HD340	その他	R5.2.22	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y977							
32304050028	10月13日	HD341	その他	R5.3.30	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y978							
32304050029	10月13日	HD342	その他	R5.3.30	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y979							
32304050030	10月13日	HD343	その他	R5.3.30	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y980							
32304050031	10月13日	HD344	その他	R5.3.11	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y981							

別記様式第1号

(注) 1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外又は不合格の別を記載すること。また、不合格の場合は、その理由を付記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの実績延頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新願」と記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新願」と記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、郡市区町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

種 畜 証 明 書 番 号	検 査 月 日	名 前 (登録・登記番号)	品 種	生年月日 体 高	毛 色	産 地	血 統	検 査 成 績	前 年 供 用 状 況	所 有 者 の 区 分	飼 養 者 の 住 所 氏 名
					特 徴		父 母				
32304050032	10月13日	HD345	その他	R5.3.16	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y982						
32304050033	10月13日	HD346	その他	R5.3.29	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y983						
32304050034	10月13日	HD347	その他	R5.3.30	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y984						
32304050035	10月13日	HD348	その他	R5.3.29	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y985						
32304050036	10月13日	HD349	その他	R5.3.30	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y986						

別記様式第1号

(注) 1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外又は不合格の別を記載すること。また、不合格の場合は、その理由を付記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの実績延頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新願」と記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新願」と記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、郡市区町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

種 畜 証明書 番号	検 査 月 日	名 前 (登録・登記番号)	品 種	生年月日 体 高	毛 色	産 地	血 統	検 査 成 績	前 年 供 用 状 況	所有者 の 区 分	飼養者の住所氏名
					特 徴		父 母				
32304050037	10月13日	HD350	その他	R4.12.5	褐 耳標Y987	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
32304050038	10月13日	HD351	その他	R4.12.11	褐 耳標Y988	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
32304050039	10月13日	HD352	その他	R5.1.23	褐 耳標Y989	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
32304050040	10月13日	HD353	その他	R5.1.12	褐 耳標Y990	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
32304050041	10月13日	HD354	その他	R5.2.9	褐 耳標Y991	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場

別記様式第1号

- (注) 1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外又は不合格の別を記載すること。また、不合格の場合は、その理由を付記すること。
 2 前年供用状況欄について
 ① 前年1月1日より12月31日までの間における
 ア 種付けの実績延頭数
 イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。
 ② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新願」と記入すること。
 ③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新願」と記載するとともに①についても併記すること。
 3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。
 4 飼養者の住所は、郡市区町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

種 畜 証 明 書 番 号	検 査 月 日	名 前 (登録・登記番号)	品 種	生 年 月 日	毛 色	産 地	血 統		検 査 成 績	前 年 供 用 状 況	所 有 者 の 区 分	飼 養 者 の 住 所 氏 名
					特 徴		父	母				
32304050042	10月13日	HD355	その他	R5.2.9	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y992							
32304050043	10月13日	HD356	その他	R5.2.12	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y993							
32304050044	10月13日	HD357	その他	R5.2.9	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y994							
32304050045	10月13日	HD358	その他	R5.2.15	褐	宮城県 加美郡 加美町			級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1番 ブライフーズ(株)宮城農場
					耳標Y995							

別記様式第2号

- (注) 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オーエスキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

検査月日	名前	品種	一般検査	細密検査								判定	備考
				伝染性疾患					繁殖機能の障害				
									精子検査		精液の良否		
				牛カンピロバクター症	トリコモナス症	馬パラチフス	オーエスキー病	ブルセラ症	活力及生存率	奇形率			
10月13日	C1211	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	C1212	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	C1215	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	C1216	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	C1217	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	

別記様式第2号

- (注) 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オーエスキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

検査月日	名前	品種	一般検査	細密検査								判定	備考
				伝染性疾患					繁殖機能の障害				
				牛カンピロバクター症	トリコモナス症	馬パラチフス	オーエスキー病	ブルセラ症	精子検査		精液の良否		
									活力及生存率	奇形率			
10月13日	HD274	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD278	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD287	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD286	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD291	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	

別記様式第2号

- (注) 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オーエスキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

検査月日	名前	品種	一般検査	細密検査								判定	備考
				伝染性疾患					繁殖機能の障害				
									精子検査		精液の良否		
				牛カンピロバクター症	トリコモナス症	馬パラチフス	オーエスキー病	ブルセラ症	活力及生存率	奇形率			
10月13日	HD289	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD290	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD293	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD294	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD295	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	

別記様式第2号

- (注) 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オーエスキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

検査月日	名前	品種	一般検査	細密検査								判定	備考
				伝染性疾患					繁殖機能の障害				
									精子検査		精液の良否		
				牛カンピロバクター症	トリコモナス症	馬パラチフス	オーエスキー病	ブルセラ症	活力及生存率	奇形率			
10月13日	HD296	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD297	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD298	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD299	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD300	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	

別記様式第2号

- (注) 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オーエスキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

検査月日	名前	品種	一般検査	細密検査								判定	備考
				伝染性疾患					繁殖機能の障害				
				牛カンピロバクター症	トリコモナス症	馬パラチフス	オーエスキー病	ブルセラ症	精子検査		精液の良否		
									活力及生存率	奇形率			
10月13日	HD301	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD302	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD303	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD268	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD270	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	

別記様式第2号

- (注) 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オーエスキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

検査月日	名前	品種	一般検査	細密検査								判定	備考
				伝染性疾患					繁殖機能の障害				
									精子検査		精液の良否		
				牛カンピロバクター症	トリコモナス症	馬パラチフス	オーエスキー病	ブルセラ症	活力及生存率	奇形率			
10月13日	HD272	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD276	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD279	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD280	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD273	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	

別記様式第2号

- (注) 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オーエスキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

検査月日	名前	品種	一般検査	細密検査								判定	備考
				伝染性疾患					繁殖機能の障害				
									精子検査		精液の良否		
				牛カンピロバクター症	トリコモナス症	馬パラチフス	オーエスキー病	ブルセラ症	活力及生存率	奇形率			
10月13日	HD283	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD284	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD285	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD288	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	C1233	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	

別記様式第2号

- (注) 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オーエスキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

検査月日	名前	品種	一般検査	細密検査								判定	備考
				伝染性疾患					繁殖機能の障害				
									精子検査		精液の良否		
				牛カンピロバクター症	トリコモナス症	馬パラチフス	オーエスキー病	ブルセラ症	活力及生存率	奇形率			
10月13日	C1234	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	C1235	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	C1236	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	C1237	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	C1238	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	

別記様式第2号

- (注) 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オーエスキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

検査月日	名前	品種	一般検査	細密検査								判定	備考
				伝染性疾患					繁殖機能の障害				
									精子検査		精液の良否		
				牛カンピロバクター症	トリコモナス症	馬パラチフス	オーエスキー病	ブルセラ症	活力及生存率	奇形率			
10月13日	C1239	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	C1240	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	C1241	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	C1242	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	C1243	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	

別記様式第2号

- (注) 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オーエスキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

検査月日	名前	品種	一般検査	細密検査								判定	備考
				伝染性疾患					繁殖機能の障害				
									精子検査		精液の良否		
				牛カンピロバクター症	トリコモナス症	馬パラチフス	オーエスキー病	ブルセラ症	活力及生存率	奇形率			
10月13日	D2182	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	D2183	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	D2184	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	D2185	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	D2186	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	

別記様式第2号

- (注) 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
- 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
- 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
- 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
- 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
- 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オーエスキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

検査月日	名前	品種	一般検査	細密検査								判定	備考
				伝染性疾患					繁殖機能の障害				
									精子検査		精液の良否		
				牛カンピロバクター症	トリコモナス症	馬パラチフス	オーエスキー病	ブルセラ症	活力及生存率	奇形率			
10月13日	D2187	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	D2188	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD332	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD333	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD334	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	

別記様式第2号

- (注) 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オーエスキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

検査月日	名前	品種	一般検査	細密検査								判定	備考
				伝染性疾患					繁殖機能の障害				
									精子検査		精液の良否		
				牛カンピロバクター症	トリコモナス症	馬パラチフス	オーエスキー病	ブルセラ症	活力及生存率	奇形率			
10月13日	HD335	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD336	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD337	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD338	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD339	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	

別記様式第2号

- (注) 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オーエスキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

検査月日	名前	品種	一般検査	細密検査								判定	備考
				伝染性疾患					繁殖機能の障害				
									精子検査		精液の良否		
				牛カンピロバクター症	トリコモナス症	馬パラチフス	オーエスキー病	ブルセラ症	活力及生存率	奇形率			
10月13日	HD340	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD341	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD342	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD343	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD344	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	

別記様式第2号

- (注) 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
- 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
- 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
- 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
- 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
- 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オーエスキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

検査月日	名前	品種	一般検査	細密検査								判定	備考
				伝染性疾患					繁殖機能の障害				
									精子検査		精液の良否		
				牛カンピロバクター症	トリコモナス症	馬パラチフス	オーエスキー病	ブルセラ症	活力及生存率	奇形率			
10月13日	HD345	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD346	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD347	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD348	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD349	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	

別記様式第2号

- (注) 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
- 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
- 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
- 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
- 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
- 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オーエスキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

検査月日	名前	品種	一般検査	細密検査								判定	備考
				伝染性疾患					繁殖機能の障害				
									精子検査		精液の良否		
				牛カンピロバクター症	トリコモナス症	馬パラチフス	オーエスキー病	ブルセラ症	活力及生存率	奇形率			
10月13日	HD350	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD351	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD352	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD353	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD354	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	

別記様式第2号

- (注) 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オーエスキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

検査月日	名前	品種	一般検査	細密検査								判定	備考
				伝染性疾患					繁殖機能の障害				
				牛カンピロバクター症	トリコモナス症	馬パラチフス	オーエスキー病	ブルセラ症	精子検査		精液の良否		
									活力及生存率	奇形率			
10月13日	HD355	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD356	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD357	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
10月13日	HD358	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	

別記様式第3号

- (注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。
 例) 正常:F、保因:C、検査未実施:未、不明等(不明、記載不可等):※
 2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。
 3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

検査日	名前	品 種	遺伝性疾患	保因状況								備考	
				クローディン16欠損症	第13因子欠損症	バンド3欠損症	IARS異常症	モリブデン補酵素欠損症	牛白血球粘着性欠如症	牛複合脊椎形成不全症	牛短脊椎症		
10月13日	C1211	その他	なし										
10月13日	C1212	その他	なし										
10月13日	C1215	その他	なし										
10月13日	C1216	その他	なし										
10月13日	C1217	その他	なし										

別記様式第3号

- (注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。
 例) 正常:F、保因:C、検査未実施:未、不明等(不明、記載不可等):※
 2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。
 3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

検査月日	名前	品 種	遺伝性疾患	保因状況								備考
				クローディン16欠損症	第13因子欠損症	バンド3欠損症	IARS異常症	モリブデン補酵素欠損症	牛白血球粘着性欠如症	牛複合脊椎形成不全症	牛短脊椎症	
10月13日	HD274	その他	なし									
10月13日	HD278	その他	なし									
10月13日	HD287	その他	なし									
10月13日	HD286	その他	なし									
10月13日	HD291	その他	なし									

別記様式第3号

- (注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。
 例) 正常:F、保因:C、検査未実施:未、不明等(不明、記載不可等):※
 2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。
 3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

検査月日	名前	品 種	遺伝性疾患	保因状況								備考	
				クローディン16欠損症	第13因子欠損症	バンド3欠損症	IARS異常症	モリブデン補酵素欠損症	牛白血球粘着性欠如症	牛複合脊椎形成不全症	牛短脊椎症		
10月13日	HD289	その他	なし										
10月13日	HD290	その他	なし										
10月13日	HD293	その他	なし										
10月13日	HD294	その他	なし										
10月13日	HD295	その他	なし										

別記様式第3号

- (注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。
 例) 正常:F、保因:C、検査未実施:未、不明等(不明、記載不可等):※
 2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。
 3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

検査月日	名前	品 種	遺伝性疾患	保因状況								備考
				クローディン16欠損症	第13因子欠損症	バンド3欠損症	IARS異常症	モリブデン補酵素欠損症	牛白血球粘着性欠如症	牛複合脊椎形成不全症	牛短脊椎症	
10月13日	HD296	その他	なし									
10月13日	HD297	その他	なし									
10月13日	HD298	その他	なし									
10月13日	HD299	その他	なし									
10月13日	HD300	その他	なし									

別記様式第3号

- (注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。
 例) 正常:F、保因:C、検査未実施:未、不明等(不明、記載不可等):※
 2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。
 3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

検査日	名前	品 種	遺伝性疾患	保因状況								備考	
				クローディン16欠損症	第13因子欠損症	バンド3欠損症	IARS異常症	モリブデン補酵素欠損症	牛白血球粘着性欠如症	牛複合脊椎形成不全症	牛短脊椎症		
10月13日	HD301	その他	なし										
10月13日	HD302	その他	なし										
10月13日	HD303	その他	なし										
10月13日	HD268	その他	なし										
10月13日	HD270	その他	なし										

別記様式第3号

- (注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。
 例) 正常:F、保因:C、検査未実施:未、不明等(不明、記載不可等):※
 2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。
 3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

検査日	名前	品 種	遺伝性疾患	保因状況								備考
				クローディン16欠損症	第13因子欠損症	バンド3欠損症	IARS異常症	モリブデン補酵素欠損症	牛白血球粘着性欠如症	牛複合脊椎形成不全症	牛短脊椎症	
10月13日	HD272	その他	なし									
10月13日	HD276	その他	なし									
10月13日	HD279	その他	なし									
10月13日	HD280	その他	なし									
10月13日	HD273	その他	なし									

別記様式第3号

- (注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。
 例) 正常:F、保因:C、検査未実施:未、不明等(不明、記載不可等):※
 2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。
 3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

検査月日	名前	品 種	遺伝性疾患	保因状況								備考	
				クローディン16欠損症	第13因子欠損症	バンド3欠損症	IARS異常症	モリブデン補酵素欠損症	牛白血球粘着性欠如症	牛複合脊椎形成不全症	牛短脊椎症		
10月13日	HD283	その他	なし										
10月13日	HD284	その他	なし										
10月13日	HD285	その他	なし										
10月13日	HD288	その他	なし										
10月13日	C1233	その他	なし										

別記様式第3号

- (注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。
 例) 正常:F、保因:C、検査未実施:未、不明等(不明、記載不可等):※
 2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。
 3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

検査日	名前	品 種	遺伝性疾患	保因状況								備考	
				クローディン16欠損症	第13因子欠損症	バンド3欠損症	IARS異常症	モリブデン補酵素欠損症	牛白血球粘着性欠如症	牛複合脊椎形成不全症	牛短脊椎症		
10月13日	C1234	その他	なし										
10月13日	C1235	その他	なし										
10月13日	C1236	その他	なし										
10月13日	C1237	その他	なし										
10月13日	C1238	その他	なし										

別記様式第3号

- (注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。
 例) 正常:F、保因:C、検査未実施:未、不明等(不明、記載不可等):※
 2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。
 3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

検査日	名前	品 種	遺伝性疾患	保因状況								備考	
				クローディン16欠損症	第13因子欠損症	バンド3欠損症	IARS異常症	モリブデン補酵素欠損症	牛白血球粘着性欠如症	牛複合脊椎形成不全症	牛短脊椎症		
10月13日	C1239	その他	なし										
10月13日	C1240	その他	なし										
10月13日	C1241	その他	なし										
10月13日	C1242	その他	なし										
10月13日	C1243	その他	なし										

別記様式第3号

- (注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。
 例) 正常:F、保因:C、検査未実施:未、不明等(不明、記載不可等):※
 2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。
 3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

検査月日	名前	品 種	遺伝性疾患	保因状況								備考
				クローディン16欠損症	第13因子欠損症	バンド3欠損症	IARS異常症	モリブデン補酵素欠損症	牛白血球粘着性欠如症	牛複合脊椎形成不全症	牛短脊椎症	
10月13日	D2182	その他	なし									
10月13日	D2183	その他	なし									
10月13日	D2184	その他	なし									
10月13日	D2185	その他	なし									
10月13日	D2186	その他	なし									

別記様式第3号

- (注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。
 例) 正常:F、保因:C、検査未実施:未、不明等(不明、記載不可等):※
 2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。
 3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

検査月日	名前	品 種	遺伝性疾患	保因状況								備考	
				クローディン16欠損症	第13因子欠損症	バンド3欠損症	IARS異常症	モリブデン補酵素欠損症	牛白血球粘着性欠如症	牛複合脊椎形成不全症	牛短脊椎症		
10月13日	D2187	その他	なし										
10月13日	D2188	その他	なし										
10月13日	HD332	その他	なし										
10月13日	HD333	その他	なし										
10月13日	HD334	その他	なし										

別記様式第3号

- (注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。
 例) 正常:F、保因:C、検査未実施:未、不明等(不明、記載不可等):※
 2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。
 3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

検査月日	名前	品 種	遺伝性疾患	保因状況								備考	
				クローディン16欠損症	第13因子欠損症	バンド3欠損症	IARS異常症	モリブデン補酵素欠損症	牛白血球粘着性欠如症	牛複合脊椎形成不全症	牛短脊椎症		
10月13日	HD335	その他	なし										
10月13日	HD336	その他	なし										
10月13日	HD337	その他	なし										
10月13日	HD338	その他	なし										
10月13日	HD339	その他	なし										

別記様式第3号

- (注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。
 例) 正常:F、保因:C、検査未実施:未、不明等(不明、記載不可等):※
 2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。
 3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

検査月日	名前	品 種	遺伝性疾患	保因状況								備考	
				クローディン16欠損症	第13因子欠損症	バンド3欠損症	IARS異常症	モリブデン補酵素欠損症	牛白血球粘着性欠如症	牛複合脊椎形成不全症	牛短脊椎症		
10月13日	HD340	その他	なし										
10月13日	HD341	その他	なし										
10月13日	HD342	その他	なし										
10月13日	HD343	その他	なし										
10月13日	HD344	その他	なし										

別記様式第3号

- (注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。
 例) 正常:F、保因:C、検査未実施:未、不明等(不明、記載不可等):※
 2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。
 3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

検査月日	名前	品 種	遺伝性疾患	保因状況								備考	
				クローディン16欠損症	第13因子欠損症	バンド3欠損症	IARS異常症	モリブデン補酵素欠損症	牛白血球粘着性欠如症	牛複合脊椎形成不全症	牛短脊椎症		
10月13日	HD345	その他	なし										
10月13日	HD346	その他	なし										
10月13日	HD347	その他	なし										
10月13日	HD348	その他	なし										
10月13日	HD349	その他	なし										

別記様式第3号

- (注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。
 例) 正常:F、保因:C、検査未実施:未、不明等(不明、記載不可等):※
 2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。
 3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

検査月日	名前	品 種	遺伝性疾患	保因状況								備考	
				クローディン16欠損症	第13因子欠損症	バンド3欠損症	IARS異常症	モリブデン補酵素欠損症	牛白血球粘着性欠如症	牛複合脊椎形成不全症	牛短脊椎症		
10月13日	HD350	その他	なし										
10月13日	HD351	その他	なし										
10月13日	HD352	その他	なし										
10月13日	HD353	その他	なし										
10月13日	HD354	その他	なし										

別記様式第3号

- (注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。
 例) 正常:F、保因:C、検査未実施:未、不明等(不明、記載不可等):※
 2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。
 3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

検査月日	名前	品 種	遺伝性疾患	保因状況								備考	
				クローディン16欠損症	第13因子欠損症	バンド3欠損症	IARS異常症	モリブデン補酵素欠損症	牛白血球粘着性欠如症	牛複合脊椎形成不全症	牛短脊椎症		
10月13日	HD355	その他	なし										
10月13日	HD356	その他	なし										
10月13日	HD357	その他	なし										
10月13日	HD358	その他	なし										