

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 供 状 | 年 用 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 | 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 | イ51 (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 | イ28 (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 | 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 | 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 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 | | | | |
| 32204050045 | 10月13日 | HD296 | その他 | R4.3.17 | 褐 耳標X943 | 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 |
| 32204050046 | 10月13日 | HD297 | その他 | R4.3.26 | 褐 耳標X944 | 宮城県 加美郡 加美町 | | 級外 | 114 (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 |
| 32204050047 | 10月13日 | HD298 | その他 | R4.4.1 | 褐 耳標X945 | 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 |
| 32204050048 | 10月13日 | HD299 | その他 | R4.4.1 | 褐 耳標X946 | 宮城県 加美郡 加美町 | | 級外 | 150 (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 |
| 32204050049 | 10月13日 | HD300 | その他 | R4.4.1 | 褐 耳標X947 | 宮城県 加美郡 加美町 | | 級外 | 120 (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 |

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 年 供 用 状 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 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 | | | | |
| 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 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 | | | | |
| 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 耳標Y982 | 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 |
| 32304050033 | 10月13日 | HD346 | その他 | R5.3.29 | 褐 耳標Y983 | 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 |
| 32304050034 | 10月13日 | HD347 | その他 | R5.3.30 | 褐 耳標Y984 | 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 |
| 32304050035 | 10月13日 | HD348 | その他 | R5.3.29 | 褐 耳標Y985 | 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 |
| 32304050036 | 10月13日 | HD349 | その他 | R5.3.30 | 褐 耳標Y986 | 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 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 | 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Y987 | | | | | | |
| 32304050038 | 10月13日 | HD351 | その他 | R4.12.11 | 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Y988 | | | | | | |
| 32304050039 | 10月13日 | HD352 | その他 | R5.1.23 | 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Y989 | | | | | | |
| 32304050040 | 10月13日 | HD353 | その他 | R5.1.12 | 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Y990 | | | | | | |
| 32304050041 | 10月13日 | HD354 | 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Y991 | | | | | | |

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 | | | | |
| | | | | | | | | | 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 | 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 | | | | |
| | | | | 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 | 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 | | | | |
| | | | | 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 | 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 | | | | |
| | | | | 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 | 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 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |