

病性検定診断申請書

令和 年 月 日

宗谷家畜保健衛生所長 様

申請者 住所
氏名

病性検定及び診断を受けたいので、材料を添えて申請します。

1 検定及び診断の種類及び件数

特殊血清・遺伝子学的検査	件	特殊血清反応検査	件
病理解剖	件	病理組織学的検査	件
鏡 検	件	一般理化学的検査	件
一般培養	件	特殊理化学的検査	件
特殊培養	件	特殊遺伝子学的検査	件
一般血清反応検査	件	総合病性検定	件
総合病性検定(病理解剖検査を伴う)	件	特別診断(100Km未満)	件
		特別診断(100Km以上)	件

2 材料の種類及び数

(頭数 : 頭)

生 体	件	生 産 物	件
死 体	件	病 原 体	件
血 液	件	環 境 材 料	件
臓 器	件		
排せつ物 又は分泌物	件		

3 検定又は診断の場所

宗谷家畜保健衛生所

ち よ う 付 欄		
	1	手数料の名称 病性検定手数料
	2	ちょう付金額 円
事 項	3	その他の事項