様式第十七号

　　第　　　　　号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 種畜 |  |  | 名　前 |  |
| 精液を注入した雌畜 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 飼養者の氏名又は名称及び住所 |  |
|  |  |

　　　上記のとおり家畜人工授精用精液を雌畜に注入したことを証明する。

　　　　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　獣医師（家畜人工授精師）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録番号（免許番号）　（県）第　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　（家畜人工授精用精液証明書又は精液採取に関する証明書（乙）をここにはり

　　付けること。）