様式第十九号

　　第　　　　　号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 卵巣を採取した雌畜（そのとたいから卵巣を採取した雌畜を含む。） | 家畜体外受精卵証明書番号又は体外受精卵生産に関する証明書番号 |  | 名前 |  |
| 体外受精卵を移植した雌畜 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 飼養者の氏名又は名称及び住所 |  |
|  |  |

　　　上記のとおり家畜体外受精卵を雌畜に移植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

|  |
| --- |
|  |

（家畜体外受精卵証明書又は体外受精卵生産に関する証明書をここにはり

付けること。）