様式第六号

　　第　　　　　号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 精液を採取した種畜 | 種畜証明書番号 |  | 種畜の等　級 |  |
|  |  |
| 家畜登録機関名及び登録番号 |  |
|  |  |
|  | 年　　　　　月　　　　　日　　 |
| ※精液を採取した獣医師（家畜人工授精師）の登録番号（免許番号）及び住所・氏名 |  |
| （※）精液の採取量及び性状 |  |
| （※） |  |

　　　上記のとおり家畜人工授精用精液を採取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

　　　　　　　　　　　　　　　　※種畜飼養者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　（備考）この証明書は、精液を採取した獣医師又は家畜人工授精師とその種畜の

　　　　　　　飼養者が異なる場合に使用するものである。