

(別紙)

2024年北海道ブラックアンドホワイトショウ衛生検査・予防接種証明書			
(この証明書は共進会場の搬入に際し、必ず携帯しなければならない。)			
出品部		部	
出品者	住所		
	名前		
名号			
登録番号 (個体識別番号)			
生年月日		平成・令和 年 月 日 (どちらかに○)	
検査	ヨーネ病	検査年月日	令和 年 月 日
予防接種	アカバネ病	接種年月日	令和 年 月 日
	アカバネ病を含む 牛異常産ワクチン でも可	製造所	
		Lot No.	
	牛呼吸器病	接種年月日	令和 年 月 日
	6種混合・5種混合生 又は不活化ワクチン	製造所	
		Lot No.	
体貌検査	検査年月日	年 月 日 健康で皮膚病、イボ等体表に異常がない	
上記のとおり相違ないことを証明する。			
年 月 日			
所属 獣医師 印			