

死 亡 牛 の 届 出

届出年月日：平成 年 月 日

届 出 事 項	記 入 欄
1 届出者の氏名及び住所	区 分：(獣医師 ・ 生産者) 氏 名： 住 所：
2 牛の死体の所有者の氏名及び住所	氏 名： 住 所：
3 死亡した牛の性別及び月齢 (不明の場合、推定月齢)	性 別：(雄 ・ 雌 ・ 去勢) 月 齢 (生年月日)： 区 分：(ホルスタイン種・黒毛和種・交雑種・その他) (乳用牛 ・ 肉用牛 ・ その他) (繁殖 ・ 肥育)
4 牛の死体の所在場所	住 所：
5 死亡年月日及び死亡時の状態	平成 年 月 日 死亡時の状態
6 その他参考事項	個体識別番号：

* 48ヶ月齢以上の牛が死亡した場合は家畜保健衛生所への届出が必要です。

* 本用紙に死亡牛の情報を記載の上、郵送、ファクシミリ、メール等で届出をお願いします。

受理年月日：平成 年 月 日

受理者氏名：

届出先： <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">家畜保健衛生所</div> 電 話： ファクシミリ：
