

公 告

家畜改良増殖法（昭和25年法律第209号）第8条第1項の規定により農林水産大臣から種畜証明書を交付した旨通報があったので、同条第2項の規定により公示する。

令和5年6月29日

宮城県知事 村 井 嘉 浩



別記様式第1号

- (注) 1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外又は不合格の別を記載すること。また、不合格の場合は、その理由を付記すること。
 2 前年供用状況欄について
 ① 前年1月1日より12月31日までの間における
 ア 種付けの実績延頭数
 イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。
 ② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新願」と記入すること。
 ③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新願」と記載するとともに①についても併記すること。
 3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。
 4 飼養者の住所は、郡市区町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

種 畜 証 明 書 番 号	検 査 月 日	名 前 (登録・登記番号)	品 種	生年月日	毛 色	産 地	血 統	検 査 成 績	前 年 供 用 状 況	所 有 者 の 区 分	飼 養 者 の 住 所 氏 名
				体 高	特 徴		父 母				
32204020012	5月17日	HD236	その他	R3.5.23	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	イ458 (458)	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				100.0 cm	耳標 G1R976						
32204020016	5月17日	HD240	その他	R3.7.22	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	イ502 (502)	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				100.0 cm	耳標 G2R204						
32204020031	5月17日	HD244	その他	R3.9.23	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	イ227 (227)	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				100.0 cm	耳標 G2R342						
32204020029	5月17日	HD242	その他	R3.9.12	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	イ295 (295)	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				100.0 cm	耳標 G2R316						
32204020035	5月17日	HD248	その他	R3.9.27	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	イ206 (206)	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				100.0 cm	耳標 G2R351						

別記様式第1号

(注) 1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外又は不合格の別を記載すること。また、不合格の場合は、その理由を付記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの実績延頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新願」と記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新願」と記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、郡市区町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

種 畜 証明書 番号	検 査 月 日	名 前 (登録・登記番号)	品 種	生年月日	毛 色	産 地	血 統	検 査 成 績	前 年 供 用 状 況	所有者 の 区 分	飼養者の住所氏名
				体 高	特 徴		父 母				
32204020039	5月17日	HD252	その他	R3.10.16	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	イ318 (318)	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				100.0 cm	耳標 G2R401						
32204020046	5月17日	HD259	その他	R3.11.2	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	イ519 (519)	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				100.0 cm	耳標 G2R448						
32204020051	5月17日	HD264	その他	R3.11.20	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	イ93 (93)	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				100.0 cm	耳標 G2R508						
32204020052	5月17日	HD265	その他	R3.11.20	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	イ441 (441)	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				100.0 cm	耳標 G2R509						
32204020045	5月17日	HD258	その他	R3.10.30	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	イ54 (54)	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				100.0 cm	耳標 G2R444						

別記様式第1号

(注) 1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外又は不合格の別を記載すること。また、不合格の場合は、その理由を付記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの実績延頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新願」と記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新願」と記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、郡市区町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

種 畜 証 明 書 番 号	検 査 月 日	名 前 (登録・登記番号)	品 種	生年月日	毛 色	産 地	血 統		検 査 成 績	前 年 供 用 状 況	所 有 者 の 区 分	飼 養 者 の 住 所 氏 名
					特 徴		父	母				
32304020001	5月17日	C1221	その他	R3.12.24	白	宮城県 加美郡 加美町			級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X964							
32304020002	5月17日	C1222	その他	R4.1.20	白	宮城県 加美郡 加美町			級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X965							
32304020003	5月17日	C1223	その他	R4.7.21	白	宮城県 加美郡 加美町			級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X966							
32304020004	5月17日	C1224	その他	R4.7.30	白	宮城県 加美郡 加美町			級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X967							
32304020005	5月17日	C1225	その他	R4.8.3	白	宮城県 加美郡 加美町			級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X968							

別記様式第1号

- (注) 1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外又は不合格の別を記載すること。また、不合格の場合は、その理由を付記すること。
 2 前年供用状況欄について
 ① 前年1月1日より12月31日までの間における
 ア 種付けの実績延頭数
 イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。
 ② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新願」と記入すること。
 ③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新願」と記載するとともに①についても併記すること。
 3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。
 4 飼養者の住所は、郡市区町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

種 畜 証 明 書 番 号	検 査 月 日	名 前 (登録・登記番号)	品 種	生年月日	毛 色	産 地	血 統	検 査 成 績	前 年 供 用 状 況	所 有 者 の 区 分	飼 養 者 の 住 所 氏 名
				体 高	特 徴		父 母				
32304020006	5月17日	C1226	その他	R4.8.27	白	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X969						
32304020007	5月17日	C1227	その他	R4.9.29	白	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X970						
32304020008	5月17日	C1228	その他	R4.9.7	白	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X971						
32304020009	5月17日	D2177	その他	R3.10.21	白	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X977						
32304020010	5月17日	D2178	その他	R4.2.27	白	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X978						

別記様式第1号

- (注) 1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外又は不合格の別を記載すること。また、不合格の場合は、その理由を付記すること。
 2 前年供用状況欄について
 ① 前年1月1日より12月31日までの間における
 ア 種付けの実績延頭数
 イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。
 ② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新願」と記入すること。
 ③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新願」と記載するとともに①についても併記すること。
 3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。
 4 飼養者の住所は、郡市区町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

種 畜 証 明 書 番 号	検 査 月 日	名 前 (登録・登記番号)	品 種	生年月日 体 高	毛 色	産 地	血 統	検 査 成 績	前 年 供 用 状 況	所 有 者 の 区 分	飼 養 者 の 住 所 氏 名
					特 徴		父 母				
32304020011	5月17日	D2179	その他	R4.5.27	白	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X979						
32304020012	5月17日	D2180	その他	R4.6.26	白	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X972						
32304020013	5月17日	D2181	その他	R4.7.7	白	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X973						
32304020014	5月17日	HD304	その他	R4.6.12	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X974						
32304020015	5月17日	HD305	その他	R4.6.10	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X975						

別記様式第1号

- (注) 1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外又は不合格の別を記載すること。また、不合格の場合は、その理由を付記すること。
 2 前年供用状況欄について
 ① 前年1月1日より12月31日までの間における
 ア 種付けの実績延頭数
 イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。
 ② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新願」と記入すること。
 ③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新願」と記載するとともに①についても併記すること。
 3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。
 4 飼養者の住所は、郡市区町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

種 畜 証 明 書 番 号	検 査 月 日	名 前 (登録・登記番号)	品 種	生年月日	毛 色	産 地	血 統	検 査 成 績	前 年 供 用 状 況	所 有 者 の 区 分	飼 養 者 の 住 所 氏 名
				体 高	特 徴		父 母				
32304020016	5月17日	HD306	その他	R4.6.15	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X976						
32304020017	5月17日	HD307	その他	R4.7.21	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X980						
32304020018	5月17日	HD308	その他	R4.7.21	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X981						
32304020019	5月17日	HD309	その他	R4.7.28	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X982						
32304020020	5月17日	HD310	その他	R4.7.29	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X983						

別記様式第1号

(注) 1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外又は不合格の別を記載すること。また、不合格の場合は、その理由を付記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの実績延頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新願」と記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新願」と記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、郡市区町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

種 畜 証明書 番号	検 査 月 日	名 前 (登録・登記番号)	品 種	生年月日	毛 色	産 地	血 統	検 査 成 績	前 年 供 用 状 況	所有者 の 区 分	飼養者の住所氏名
				体 高	特 徴		父 母				
32304020021	5月17日	HD311	その他	R4.8.3	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X984						
32304020022	5月17日	HD312	その他	R4.8.3	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X985						
32304020023	5月17日	HD313	その他	R4.8.8	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X986						
32304020024	5月17日	HD314	その他	R4.8.10	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X987						
32304020025	5月17日	HD315	その他	R4.8.25	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X988						

別記様式第1号

- (注) 1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外又は不合格の別を記載すること。また、不合格の場合は、その理由を付記すること。
 2 前年供用状況欄について
 ① 前年1月1日より12月31日までの間における
 ア 種付けの実績延頭数
 イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。
 ② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新願」と記入すること。
 ③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新願」と記載するとともに①についても併記すること。
 3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。
 4 飼養者の住所は、郡市区町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

種 畜 証 明 書 番 号	検 査 月 日	名 前 (登録・登記番号)	品 種	生年月日	毛 色	産 地	血 統	検 査 成 績	前 年 供 用 状 況	所 有 者 の 区 分	飼 養 者 の 住 所 氏 名
				体 高	特 徴		父 母				
32304020026	5月17日	HD316	その他	R4.8.25	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X989						
32304020027	5月17日	HD317	その他	R4.8.30	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X990						
32304020028	5月17日	HD318	その他	R4.8.30	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X991						
32304020029	5月17日	HD319	その他	R4.9.2	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X992						
32304020030	5月17日	HD320	その他	R4.9.13	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X993						

別記様式第1号

(注) 1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外又は不合格の別を記載すること。また、不合格の場合は、その理由を付記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの実績延頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新願」と記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新願」と記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、郡市区町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

種 畜 証 明 書 番 号	検 査 月 日	名 前 (登録・登記番号)	品 種	生年月日	毛 色	産 地	血 統	検 査 成 績	前 年 用 況	所 有 者 の 区 分	飼 養 者 の 住 所 氏 名
				体 高	特 徴		父 母				
32304020031	5月17日	HD321	その他	R4.9.13	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X994						
32304020032	5月17日	HD322	その他	R4.9.13	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X995						
32304020033	5月17日	HD323	その他	R4.9.20	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X996						
32304020034	5月17日	HD324	その他	R4.9.20	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X997						
32304020035	5月17日	HD325	その他	R4.9.24	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X998						

別記様式第1号

(注) 1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外又は不合格の別を記載すること。また、不合格の場合は、その理由を付記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの実績延頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新願」と記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新願」と記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、郡市区町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

種 畜 証明書 番号	検 査 月 日	名 前 (登録・登記番号)	品 種	生年月日	毛 色	産 地	血 統	検 査 成 績	前 年 供 用 状 況	所有者 の 区 分	飼養者の住所氏名
				体 高	特 徴		父 母				
32304020036	5月17日	HD326	その他	R4.10.1	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 X999						
32304020037	5月17日	HD327	その他	R4.10.3	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 V348						
32304020038	5月17日	HD328	その他	R4.10.7	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 V349						
32304020039	5月17日	HD329	その他	R4.10.10	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 V350						
32304020040	5月17日	HD330	その他	R4.10.15	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 W997						

別記様式第1号

- (注) 1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外又は不合格の別を記載すること。また、不合格の場合は、その理由を付記すること。
 2 前年供用状況欄について
 ① 前年1月1日より12月31日までの間における
 ア 種付けの実績延頭数
 イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。
 ② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新願」と記入すること。
 ③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新願」と記載するとともに①についても併記すること。
 3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。
 4 飼養者の住所は、郡市区町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

種 畜 証 明 書 番 号	検 査 月 日	名 前 (登録・登記番号)	品 種	生年月日	毛 色	産 地	血 統	検 査 成 績	前 年 供 用 状 況	所 有 者 の 区 分	飼 養 者 の 住 所 氏 名
				体 高	特 徴		父 母				
32304020041	5月17日	HD331	その他	R4.10.15	褐	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 W998						
32304020042	5月17日	C1229	その他	R4.8.27	白	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 Z996						
32304020043	5月17日	C1230	その他	R4.9.14	白	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 Z997						
32304020044	5月17日	C1231	その他	R4.10.27	白	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 Z998						
32304020045	5月17日	C1232	その他	R4.11.1	白	宮城県 加美郡 加美町		級外	新願	その他	加美郡加美町字原長谷地1 ブライフーズ(株)宮城農場
				90.0 cm	耳標 Z999						

別記様式第2号

- (注) 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オーエスキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

検査月日	名前	品種	一般検査	細密検査								判定	備考
				伝染性疾患					繁殖機能の障害				
									精子検査		精液の良否		
				牛カンピロバクター症	トリコモナス症	馬パラチフス	オーエスキー病	ブルセラ症	活力及生存率	奇形率			
5月17日	HD236	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	HD240	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	HD244	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	HD242	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	HD248	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	

別記様式第2号

- (注) 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オーエスキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

検査月日	名前	品種	一般検査	細密検査								判定	備考
				伝染性疾患					繁殖機能の障害				
									精子検査		精液の良否		
				牛カンピロバクター症	トリコモナス症	馬パラチフス	オーエスキー病	ブルセラ症	活力及生存率	奇形率			
5月17日	HD252	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	HD259	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	HD264	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	HD265	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	HD258	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	

別記様式第2号

- (注) 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オーエスキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

検査月日	名前	品種	一般検査	細密検査									判定	備考
				伝染性疾患					繁殖機能の障害					
				牛カンピロバクター症	トリコモナス症	馬パラチフス	オーエスキー病	ブルセラ症	精子検査		精液の良否			
									活力及生存率	奇形率				
5月17日	C1221	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合		
5月17日	C1222	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合		
5月17日	C1223	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合		
5月17日	C1224	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合		
5月17日	C1225	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合		

別記様式第2号

- (注) 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オーエスキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

検査月日	名前	品種	一般検査	細密検査								判定	備考
				伝染性疾患					繁殖機能の障害				
				牛カンピロバクター症	トリコモナス症	馬パラチフス	オーエスキー病	ブルセラ症	精子検査		精液の良否		
									活力及生存率	奇形率			
5月17日	C1226	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	C1227	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	C1228	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	D2177	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	D2178	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	

別記様式第2号

- (注) 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オーエスキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

検査月日	名前	品種	一般検査	細密検査								判定	備考
				伝染性疾患					繁殖機能の障害				
									精子検査		精液の良否		
				牛カンピロバクター症	トリコモナス症	馬パラチフス	オーエスキー病	ブルセラ症	活力及生存率	奇形率			
5月17日	D2179	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	D2180	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	D2181	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	HD304	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	HD305	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	

別記様式第2号

- (注) 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オーエスキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

検査月日	名前	品種	一般検査	細密検査								判定	備考
				伝染性疾患					繁殖機能の障害				
									精子検査		精液の良否		
				牛カンピロバクター症	トリコモナス症	馬パラチフス	オーエスキー病	ブルセラ症	活力及生存率	奇形率			
5月17日	HD306	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	HD307	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	HD308	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	HD309	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	HD310	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	

別記様式第2号

- (注) 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
- 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
- 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
- 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
- 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
- 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オーエスキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

検査月日	名前	品種	一般検査	細密検査								判定	備考
				伝染性疾患					繁殖機能の障害				
									精子検査		精液の良否		
				牛カンピロバクター症	トリコモナス症	馬パラチフス	オーエスキー病	ブルセラ症	活力及生存率	奇形率			
5月17日	HD311	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	HD312	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	HD313	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	HD314	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	HD315	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	

別記様式第2号

- (注) 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オーエスキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

検査月日	名前	品種	一般検査	細密検査								判定	備考
				伝染性疾患					繁殖機能の障害				
									精子検査		精液の良否		
				牛カンピロバクター症	トリコモナス症	馬パラチフス	オーエスキー病	ブルセラ症	活力及生存率	奇形率			
5月17日	HD316	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	HD317	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	HD318	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	HD319	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	HD320	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	

別記様式第2号

- (注) 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オーエスキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

検査月日	名前	品種	一般検査	細密検査								判定	備考
				伝染性疾患					繁殖機能の障害				
									精子検査		精液の良否		
				牛カンピロバクター症	トリコモナス症	馬パラチフス	オーエスキー病	ブルセラ症	活力及生存率	奇形率			
5月17日	HD321	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	HD322	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	HD323	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	HD324	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	HD325	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	

別記様式第2号

- (注) 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
- 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
- 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
- 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
- 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
- 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オーエスキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

検査月日	名前	品種	一般検査	細密検査								判定	備考
				伝染性疾患					繁殖機能の障害				
									精子検査		精液の良否		
				牛カンピロバクター症	トリコモナス症	馬パラチフス	オーエスキー病	ブルセラ症	活力及生存率	奇形率			
5月17日	HD326	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	HD327	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	HD328	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	HD329	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	HD330	その他	異常なし				⊖	⊖	+++90%	5.0%	良	合	

別記様式第2号

- (注) 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オーエスキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

検査月日	名前	品種	一般検査	細密検査								判定	備考
				伝染性疾患					繁殖機能の障害				
									精子検査		精液の良否		
				牛カンピロバクター症	トリコモナス症	馬パラチフス	オーエスキー病	ブルセラ症	活力及生存率	奇形率			
5月17日	HD331	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	C1229	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	C1230	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	C1231	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	
5月17日	C1232	その他	異常なし				○	○	+++90%	5.0%	良	合	

別記様式第3号

- (注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。
 例) 正常:F、保因:C、検査未実施:未、不明等(不明、記載不可等):※
 2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。
 3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

検査日	名前	品 種	遺伝性疾患	保因状況								備考	
				クローディン16欠損症	第13因子欠損症	バンド3欠損症	IARS異常症	モリブデン補酵素欠損症	牛白血球粘着性欠如症	牛複合脊椎形成不全症	牛短脊椎症		
5月17日	HD236	その他	なし										
5月17日	HD240	その他	なし										
5月17日	HD244	その他	なし										
5月17日	HD242	その他	なし										
5月17日	HD248	その他	なし										

別記様式第3号

- (注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。
 例) 正常:F、保因:C、検査未実施:未、不明等(不明、記載不可等):※
 2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。
 3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

検査日	名前	品 種	遺伝性疾患	保因状況								備考	
				クローディン16欠損症	第13因子欠損症	バンド3欠損症	IARS異常症	モリブデン補酵素欠損症	牛白血球粘着性欠如症	牛複合脊椎形成不全症	牛短脊椎症		
5月17日	HD252	その他	なし										
5月17日	HD259	その他	なし										
5月17日	HD264	その他	なし										
5月17日	HD265	その他	なし										
5月17日	HD258	その他	なし										

別記様式第3号

- (注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。
 例) 正常:F、保因:C、検査未実施:未、不明等(不明、記載不可等):※
 2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。
 3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

検査日	名前	品 種	遺伝性疾患	保因状況								備考	
				クローディン16欠損症	第13因子欠損症	バンド3欠損症	IARS異常症	モリブデン補酵素欠損症	牛白血球粘着性欠如症	牛複合脊椎形成不全症	牛短脊椎症		
5月17日	C1221	その他	なし										
5月17日	C1222	その他	なし										
5月17日	C1223	その他	なし										
5月17日	C1224	その他	なし										
5月17日	C1225	その他	なし										

別記様式第3号

- (注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。
 例) 正常:F、保因:C、検査未実施:未、不明等(不明、記載不可等):※
 2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。
 3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

検査日	名前	品 種	遺伝性疾患	保因状況								備考	
				クローディン16欠損症	第13因子欠損症	バンド3欠損症	IARS異常症	モリブデン補酵素欠損症	牛白血球粘着性欠如症	牛複合脊椎形成不全症	牛短脊椎症		
5月17日	C1226	その他	なし										
5月17日	C1227	その他	なし										
5月17日	C1228	その他	なし										
5月17日	D2177	その他	なし										
5月17日	D2178	その他	なし										

別記様式第3号

- (注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。
 例) 正常:F、保因:C、検査未実施:未、不明等(不明、記載不可等):※
 2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。
 3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

検査日	名前	品 種	遺伝性疾患	保因状況								備考	
				クローディン16欠損症	第13因子欠損症	バンド3欠損症	IARS異常症	モリブデン補酵素欠損症	牛白血球粘着性欠如症	牛複合脊椎形成不全症	牛短脊椎症		
5月17日	D2179	その他	なし										
5月17日	D2180	その他	なし										
5月17日	D2181	その他	なし										
5月17日	HD304	その他	なし										
5月17日	HD305	その他	なし										

別記様式第3号

- (注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。
 例) 正常:F、保因:C、検査未実施:未、不明等(不明、記載不可等):※
 2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。
 3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

検査日	名前	品 種	遺伝性疾患	保因状況								備考	
				クローディン16欠損症	第13因子欠損症	バンド3欠損症	IARS異常症	モリブデン補酵素欠損症	牛白血球粘着性欠如症	牛複合脊椎形成不全症	牛短脊椎症		
5月17日	HD306	その他	なし										
5月17日	HD307	その他	なし										
5月17日	HD308	その他	なし										
5月17日	HD309	その他	なし										
5月17日	HD310	その他	なし										

別記様式第3号

- (注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。
 例) 正常:F、保因:C、検査未実施:未、不明等(不明、記載不可等):※
 2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。
 3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

検査日	名前	品 種	遺伝性疾患	保因状況								備考	
				クローディン16欠損症	第13因子欠損症	バンド3欠損症	IARS異常症	モリブデン補酵素欠損症	牛白血球粘着性欠如症	牛複合脊椎形成不全症	牛短脊椎症		
5月17日	HD311	その他	なし										
5月17日	HD312	その他	なし										
5月17日	HD313	その他	なし										
5月17日	HD314	その他	なし										
5月17日	HD315	その他	なし										

別記様式第3号

- (注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。
 例) 正常:F、保因:C、検査未実施:未、不明等(不明、記載不可等):※
 2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。
 3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

検査日	名前	品 種	遺伝性疾患	保因状況								備考	
				クローディン16欠損症	第13因子欠損症	バンド3欠損症	IARS異常症	モリブデン補酵素欠損症	牛白血球粘着性欠如症	牛複合脊椎形成不全症	牛短脊椎症		
5月17日	HD316	その他	なし										
5月17日	HD317	その他	なし										
5月17日	HD318	その他	なし										
5月17日	HD319	その他	なし										
5月17日	HD320	その他	なし										

別記様式第3号

- (注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。
 例) 正常:F、保因:C、検査未実施:未、不明等(不明、記載不可等):※
 2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。
 3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

検査日	名前	品 種	遺伝性疾患	保因状況								備考	
				クローディン16欠損症	第13因子欠損症	バンド3欠損症	IARS異常症	モリブデン補酵素欠損症	牛白血球粘着性欠如症	牛複合脊椎形成不全症	牛短脊椎症		
5月17日	HD321	その他	なし										
5月17日	HD322	その他	なし										
5月17日	HD323	その他	なし										
5月17日	HD324	その他	なし										
5月17日	HD325	その他	なし										

別記様式第3号

- (注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。
 例) 正常:F、保因:C、検査未実施:未、不明等(不明、記載不可等):※
 2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。
 3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

検査日	名前	品 種	遺伝性疾患	保因状況								備考	
				クローディン16欠損症	第13因子欠損症	バンド3欠損症	IARS異常症	モリブデン補酵素欠損症	牛白血球粘着性欠如症	牛複合脊椎形成不全症	牛短脊椎症		
5月17日	HD326	その他	なし										
5月17日	HD327	その他	なし										
5月17日	HD328	その他	なし										
5月17日	HD329	その他	なし										
5月17日	HD330	その他	なし										

別記様式第3号

- (注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。
 例) 正常:F、保因:C、検査未実施:未、不明等(不明、記載不可等):※
 2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。
 3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

検査日	名前	品 種	遺伝性疾患	保因状況								備考	
				クローディン16欠損症	第13因子欠損症	バンド3欠損症	IARS異常症	モリブデン補酵素欠損症	牛白血球粘着性欠如症	牛複合脊椎形成不全症	牛短脊椎症		
5月17日	HD331	その他	なし										
5月17日	C1229	その他	なし										
5月17日	C1230	その他	なし										
5月17日	C1231	その他	なし										
5月17日	C1232	その他	なし										