

# 肉素牛特別市場申込用紙

返信用 FAX0155-54-3220

開催日:

販売者記入欄(太枠の中をご記入下さい)

販売者コード		搬入日	前日・当日
販売者名		搬入時間	時 分 着

〒089-0621  
中川郡幕別町字相川470-2

十勝畜産農業協同組合

TEL 0155-54-3211

FAX 0155-54-3220

上場番号	品種	性別	生年月日	個体識別番号										自家番号	ワクチン	申告事項	備考(種牛など)	
①		雌・去	年 月 日															
②		雌・去	年 月 日															
③		雌・去	年 月 日															
④		雌・去	年 月 日															
⑤		雌・去	年 月 日															
⑥		雌・去	年 月 日															
⑦		雌・去	年 月 日															
⑧		雌・去	年 月 日															
⑨		雌・去	年 月 日															
⑩		雌・去	年 月 日															

販売者の皆様へ

- 上場前に上場番号と個体識別番号等を確認してください。
- 上場家畜の悪癖、疾病、損傷等は申告してください。  
成立後に発見された場合は解約の対象となります。

※記入の際の注意事項

品種:「ホル」、「交雑」、「黒毛」で記入して下さい。

性別:フリーマーチンについては申告事項に記載してください。

ワクチン:5種混の場合は「5混」、6種混の場合は「6混」と記入して下さい。

3日以内の投薬についても必ず申告してくださいますようお願いいたします。