病性検定（診断）結果証明書交付申請書

年 月 日

北海道日高家畜保健衛生所長 様

住所申請者

# 氏名

病性検定（診断）証明書の交付を受けたいので申請します。

1. 検定及び診断の種類及び件数証明書 件
2. 検定又は診断の申請年月日年 月 日
3. 被検材料の検体数検体

収入証紙貼付内訳

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用料又は手数料の名称 | 収 | 入 | 証 | 紙 | 貼 | 付 額 |
| 件 | 数 | 単 | 価 |  | 証 紙 額 |
| 証明書 |  |  |  |  |  |  |

収

入

証紙

証

紙

収入

紙

収入

証

証

収入

紙

印

印

印

印



収入証紙

収入証紙

収入証紙

収入証紙

印

印

印

印