

ファイル(F) 表示(V)

申請番号

申請先動物検査所

申請者

申請者住所

連絡先電話番号

動物種

品種

名称

用途

合計頭(羽・群)数  雄  雌  去勢  無鑑別・不明

年齢  ~  年齢単位

仕向国(地域)

生産地

経歴

輸送形態

AWB番号

搭載船(機)名

搭載港

搭載予定年月日  年  月  時期

検査希望場所

検査希望年月日  ~  年  月  時期

仕入地

仕入年月日

買付又はひき付経路

仕入地買付又はひき付経路又は係留地における家畜の伝染性疾病の有無及びその状況

ひき付中発病又は死亡した動物の頭数とその状況

荷送人  荷送人(入力)  荷送人氏名入力識別

荷送人住所

荷受人

荷受人住所

追加証明

備考1

備考2

備考3