**（別紙1）**

一般社団法人　日本ホルスタイン登録協会

事業部調査課　担当　稲沢　行

令和４年　　月　　日

支部・承認団体名

ご担当者名

令和４年度血統登録と各種証明申込件数の予測について

**※0件の場合は空欄ではなく0とご記入お願いします。**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ４年度計画 |
| 血統登録 | 個　別　登　録 | 件 |
| 自　動　登　録（　　　　戸） | 件 |
| 計 | 件 |
| 審査成績証明 | 戸　　数 | 戸 |
| 頭　　数 | 頭 |
| 検定成績証明 | 牛群一括（自動継続含む） | 戸　　数 | 戸 |
| 頭　　数 | 頭 |
| 個　　体 | 件 |
| 移　　　　動　　　　証　　　　明 | 件 |
| 遺伝子型検査 | 親子判定（ET含む） | 件 |
| SNP検査 | 件 |

※ **提出期限　令和4年1月28日（金）　当協会必着**

**（FAX　03－3383－2503）**