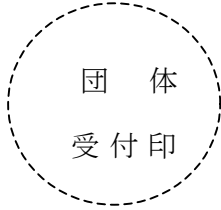


検定成績証明申込書(牛群)



(社)日本ホルスタイン登録協会長 殿

申込年月日 年 月 日

取扱登録委員名

印

料	基本料	円	*受付NO.
	件数料	円	
金	合計	円	

申込者	住所																						
	会員番号	県	組合	農家	親子	チェック																	
	氏名																						
牛群検定 農家コード																0	申込件数		枚数				
No.	牛コード	本牛登録No.										生年月日			分娩(予定)年月日			産次	検定期間				
												年	月	日	年	月	日		1	2	3		
1																					1	2	3
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							

- (注) 1. 申込者欄には、牛群の主たる所有者名を記入してください。
 申込牛の中で同一家族名義のものがあれば、当該牛の備考欄にその氏名を記入してください。
2. 各コード、分娩年月日は記録票などにより確認してから記入してください。
3. 検定期間欄の**1**は10月、**2**は1年、**3**は366日以上1乳期を示しますので、希望する期間に該当する数字を○で囲んでください。なお、366日以上1乳期の申込みは、10月又は1年の成績が証明されているものに限りません。
4. 同時検定申込で2つの成績証明(10月と1年)を希望する場合は、それぞれ1行ずつ使用して記入下さい。