

牛用

病歴・動物用医薬品等使用状況申告書

申告日：令和 年 月 日
と畜日：令和 年 月 日

富山県食肉検査所長 あて

申告者(生産者)氏名 _____

申告者連絡先 _____

(携帯電話) _____

病歴及び動物用医薬品等の使用状況について、下記のとおり申告します。

	個体識別番号	病歴		動物用医薬品等使用状況			備考
		病状	罹患日	使用薬品名 (飼料添加物名)	投与日	休薬期間 (日)	
1				(経口・注射)			
				(経口・注射)			
				(経口・注射)			
2				(経口・注射)			
				(経口・注射)			
				(経口・注射)			

- ・ 病歴及び動物用医薬品等使用状況については、概ね**3か月以内のもの**について、記載して下さい。
- ・ 獣医師の診療を受けた場合は、関係書類(診断書等)を添付して下さい。