

(別記第 1 号様式)

平成 年度卵用奥美濃古地鶏譲渡申込書

平成 年 月 日

卵用奥美濃古地鶏譲渡要領第 3 条の一から四の条件を承諾しますので、下記のとおり譲渡申込します。

氏 名				
現 住 所	〒			
電 話 番 号				
飼育場所住所	(飼育場所が現住所と異なる場合は記入してください)			
申 込 時 の 飼 育 状 況 (品種・羽数)	(申込時に鶏を飼育している場合は、飼育している鶏の品種・羽数を記入してください。)			
譲 渡 希 望 羽 数 等	区 分	雌・雄	数 量	備 考
	種 卵		個	
	初生ひな	雌	羽	
		雄	羽	
	中ひな 概ね10週齢	雌	羽	
		雄	羽	
	大ひな 概ね15週齢	雌	羽	
		雄	羽	
	成 鶏 21週齢以降	雌	羽	
		雄	羽	
譲 渡 希 望 年 月 日		平成 年 月 日 (定期譲渡の場合は、研究所長が定めた日)		

- 注 1) 譲渡価格は譲渡当日の日齢により計算します。
注 2) 雄鶏の譲渡を希望する場合は、別記第 2 号様式を添付すること。
注 3) 初生ひなの譲渡を希望する場合は、別記第 4 号様式を添付すること。
注 4) 定期譲渡の申込の対象は、「中ひな」のみとする。
注 5) 申込書の情報は、家畜防疫のため飼育場所を管轄する農林事務所、
家畜保健衛生所及び市町村へ提供されます。