

廃止
家畜人工授精所 ~~休止~~ 届出書
~~再開~~

年 月 日

栃木県知事 殿

家畜保健衛生所に提出する日を記入してください。

家畜人工授精所の開設者の住所

家畜人工授精所の開設者の氏名又は名称

(法人にあっては名称を記載、代表者の氏名は不要)

廃止

家畜改良増殖法第25条の2第2項の規定に基づき、家畜人工授精所の ~~休止~~ の届出をします。

~~再開~~

記

1 家畜人工授精所の管理番号

第09△△△△号

2 家畜人工授精所の名称及び所在地

名称：〇〇家畜人工授精所

所在地：栃木県〇〇市〇〇町〇〇番地

3 廃止し、休止し、又は再開しようとする年月日

令和〇年〇月〇日

4 休止しようとする場合にあっては、休止の予定期間

※休止の場合のみ記載する。

5 廃止し、又は休止しようとする場合にあっては、家畜人工授精所で保存する家畜人工授精
用精液及び家畜受精卵を処分する時期、場所及びその方法

処分する時期：令和〇年〇月〇日

処分する場所：〇〇家畜人工授精所

処分する方法：△△家畜人工授精所へ譲渡