

様式第10号の2

第 号

体内受精卵移植証明書

体内受精卵を採取した雌畜	家畜体内受精卵証明書番号又は体内受精卵採取に関する証明書番号		名前	
体内受精卵を注入した雌畜	名前			
	家畜登録機関名及び登録番号			
	品種			
	毛色及び特徴			
	生年月日			
	飼養者の住所及び氏名又は名称			
体内受精卵移植年月日				

上記のとおり家畜体内受精卵を雌畜に移植したことを証明する。

年 月 日

獣医師(家畜人工授精師)
登録番号(免許番号) (県) 第

号

住所
氏名

(家畜体内受精卵証明書又は体内受精卵採取に関する証明書をここにはり付けること。)

備考

複写式の用紙を用いることとし、1部は体内受精卵を移植した雌畜の飼養者に渡し、写しを獣医師又は家畜人工授精師が保管しておくこと。