

本申告書は、と畜日の前日16時までに(株)八重山食肉センターへご提出ください。
※月曜と畜は金曜日の16時締切です
☎0980-82-3594 送付先:FAX0980-87-0129 メール:ymc@joy.ocn.ne.jp

病歴・治療歴・動物用医薬品投与歴・残留注射針申告書 (豚 ・ **山羊** ・ 猪豚 小動物用)

出荷家畜の直近2か月以内における病歴・治療歴、動物用医薬品投与歴及び
残留注射針について申告いたします。

出荷者名 **八重山食肉農場**

と畜予定日 **2020年12月4日(金)** と畜予定頭数 **2** 頭

・と畜前の2か月以内に譲渡や購入で病歴等がわからない方は、以前の畜主様に確認のうえ
ご記入ください。

直近2か月の病歴・治療歴 有 ・ **無**
※獣医師が診断した病歴・治療歴がある場合のみ「有」に○をして下さい。

直近2か月の動物用医薬品投与歴 有 ・ **無**
※獣医師の指示がなくても使用できる使用基準の決められている医薬品も含まれます。

残留注射針の疑い 有 ・ **無**

上記履歴「有」の出荷家畜個体情報は別紙の通りです。
別紙記載以外の出荷家畜につきましては上記履歴「無」です。

※上記の欄において「有」に○を記載された方は別紙に詳細な内容を記載して下さい。

記入日 **2020年12月1日(火)**

記入者 **山本ヤギ子**

連絡先 **090-xxxx-xxxx**

センター使用欄

と畜日：202 年 月 日 ()