

届出伝染病届出書

年 月 日

家畜保健衛生所長 様

届出者 住所  
氏名

家畜の所有者	氏名又は名称	
	住所	
届出伝染病の種類		(真症・疑症)
家畜	種類	
	性	雄 ・ 雌 ・ 去勢
	年齢 (不明のときは、推定年齢)	
	所在の場所	
発見の年月日時		年 月 日 時
発見時の状態		
発病の推定年月日		年 月 日
備考		