

現場直接検定受検申込書

申込者 CD 住所 _____ 氏名 _____

血統	父豚品種	名号	生年月日西暦		年	月	日生
	CD	証明番号(耳標No.) -	耳刻No.	-			
	母豚品種	名号	生年月日西暦		年	月	日生
	CD	証明番号(耳標No.) -	耳刻No.	-			

母豚分娩日	西暦	年	月	日	産次	産	同腹 子豚情報	♀ 頭	♂ 頭	計 頭	死産 頭	同腹離乳 子豚情報	♀ 頭	♂ 頭
一腹記録日	西暦	年	月	日										
離乳日	西暦	年	月	日										

名号 _____ 検定開始日 西暦 年 月 日生 検定終了日 西暦 年 月 日生

No.	耳刻No.	性別	証明番号(耳標No.)	30kg時 日齢 日	105kg時 日齢 日	1日平均 増体重 g	ロース 断面積 cm ²	背脂肪厚 cm	種豚としての 適格性	終了時 体重 kg
1	-	:	-							
2	-	:	-							
3	-	:	-							
4	-	:	-							
5	-	:	-							
6	-	:	-							
7	-	:	-							
8	-	:	-							

使用飼料の名称 前期飼料 _____
後期飼料 _____

上記のものが貴会種雌豚産子検定規程により産子検定を受けたいので申込みます。

申込日：西暦 年 月 日
一般社団法人 日本養豚協会 会長 殿

申込者： _____ 印

検定委員 CD
検定委員 氏名 _____ 印