

種雌豚産子検定期申込書

申込者 CD 氏名 _____ 住所 _____

産子検定受検豚
品種等

CD _____ 名号 _____ 生年月日西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生
証明番号(耳標No.) _____ - _____ 耳刻No. _____ - _____

交配種雄豚
品種等

CD _____ 名号 _____ 生年月日西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生
証明番号(耳標No.) _____ - _____ 耳刻No. _____ - _____

産子検定 第 _____ 回 分娩年月日西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 検定終了日西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

産次	同腹 生産頭数	3週時 育成頭数	3週時 1腹総体重	指数
産	頭	頭	kg	

検定委員 CD
検定委員 氏名 _____ 印

- ※1 同腹生産頭数は生存産子数（死産は含まない）を記入すること
- ※2 3週時1腹総体重は測定日の実数値（100 g 単位まで）を記入すること
- ※3 指数は小数点2位を四捨五入して記入すること

上記のものが貴会種雌豚産子検定期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