

平成 年 月 日

家畜保健衛生所長 様

届出者 住 所  
氏 名  
電話番号

### 死亡牛届出書

牛海綿状脳症対策特別措置法(平成14年6月14日法律第70号)第6条第1項の規定により次のとおり届出します。

牛の死体の所有者氏名及び住所	氏名
	住所
	電話番号
死亡した牛の性別及び月齢(生年月日) 不明のときは推定月齢	品種 ; 性別 ; 月齢 ;      ヶ月齢 (生年月日      年      月      日)
牛の死体の所在の場所	
牛が死亡した年月日及び死亡時の状態 不明のときは推定年月日	死亡年月日 ;      年      月      日
その他参考となるべき事項  死体処理のために利用した保冷施設、 運搬者及び化製場(もしくは死亡獣畜取 扱場)の名称を記入のこと。	個体識別(耳標)番号 ;  一時保冷施設名 ;  運      搬      者 ;  化製場(死亡獣畜取扱場)名 ;