様式第九号

その二（家畜体外受精卵証明書の裏）

|  |  |
| --- | --- |
| 譲渡者の住所、氏名又は名称及び譲渡をした年月日 | 譲受者の住所、氏名又は名称及び譲受けをした年月日 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（参考）移植記録

|  |  |
| --- | --- |
| 獣医師（家畜人工授精師）  の登録番号（免許番号）  及び氏名 | （県）第　　　　　号 |
| 移植を受けた雌畜の飼養  者の氏名又は名称 |  |
| 移植を受けた雌畜の名前 |  |
| 登録番号 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |