

別紙 4

オーエスキー病ワクチン接種確認書

1 指示内容（獣医師が記入すること）

接種指示頭数 頭
指示年月日 平成 年 月 日

2 ワクチン販売数量（動物用医薬品販売業者が記入すること）

製品名
販売数量
販売年月日

3 接種実績

接種実施頭数 頭
接種年月日 平成 年 月 日

所属名
所在地
獣医師氏名 印
記名押印日 年 月 日

販売業者名
所在地
管理薬剤師名 印
記名押印日 年 月 日

農場名
所在地
家畜所有者名 印
記名押印日 年 月 日