

様式第10号の3

第 号

体外受精卵移植証明書

卵巣を採取した雌畜(そのと たいから卵巣を採取した雌 畜を含む。)	家畜体外受精卵証明書 番号又は体外受精卵生 産に関する証明書番号		名 前	
雌畜 体外 受精 卵を 注 入 し た	名 前			
	家 畜 登 録 機 関 名 及 び 登 録 番 号			
	品 種			
	毛 色 及 び 特 徴			
	生 年 月 日			
	飼 養 者 の 住 所 及 び 氏 名 又 は 名 称			
体 外 受 精 卵 移 植 年 月 日				

上記のとおり家畜体外受精卵を雌畜に移植したことを証明する。

年 月 日

獣医師(家畜人工授精師)

登録番号(免許番号) (県) 第 号

住 所

氏 名

印

(家畜体外受精卵証明書又は体外受精卵生産に関する証明書をここにはり
付けること。)

備考

複写式の用紙を用いることとし、1部は体外受精卵を移植した雌畜の飼
養者に渡し、写しを獣医師又は家畜人工授精師が保管しておくこと。