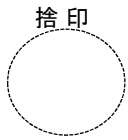


様式 1 - ①

(団体代表者(一括申請)用)



整理No.	
-------	--

牛サルモネラ症検査料助成金交付申請書

令和 年 月 日

公益社団法人 北海道家畜畜産物衛生指導協会長 様

住 所

申請者名

印

牛サルモネラ症の清浄化のため、下記のとおり家畜飼養者等が所有する牛について検査を行いましたので、「牛サルモネラ症の清浄化対策実施取扱要領」(令和8年4月1日(公社)北海道家畜畜産物衛生指導協会制定)に基づき、助成金の交付を申請します。

記

家畜飼養者等名	検査件数	検査料(円)	助成金額(円)	※助成金の交付は申請者経由とする		※※定期報告の有無	備 考
				する	しない		
						有・無	

注)※助成金の交付の申請者経路について、いずれかに○を付けてください。ただし「しない」に○を付けた方は、振込先を備考欄又は別紙として明記してください。

※※実施取扱要領2に対象農場における要件である家畜伝染病予防法第12条の4による直近の「定期報告」の確認をします。

○振込先(検査料支払者(団体代表者)口座)

フリガナ	
口座名	
金融機関名	
本・支店名	
口座種目	・普通      ・当座      ・その他
口座番号	

(添付書類)

1 家畜保健衛生所で検査を実施した場合

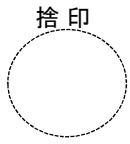
- ① 病性検定診断申請書の写し(北海道収入証紙が貼付されているもの。)
- ② 病性検定結果通知書の写し(検査実施牛であることが確認できるもの。)

2 民間機関等で検査を実施した場合

- ① 検査に係る請求書並びに支払いの事実が明らかとなる書類の写し(例) 振込書)
  - ② 検査結果の写し(検査実施牛であることが確認できるもの。)
- なお、請求書等には家畜飼養者が記載されていること。

3 1、2の共通添付書類

- ① 採材牛リスト
- ② 獣医師の発行した「伝染性疾病の届出」の写し

整理No. 

--

## 牛サルモネラ症検査料助成金交付申請書

令和 年 月 日

公益社団法人 北海道家畜畜産物衛生指導協会長 様

住 所

家畜飼養者等名

印

牛サルモネラ症の清浄化のため、下記のとおり所有する牛について検査を行いましたので、「牛サルモネラ症の清浄化対策実施取扱要領」(令和8年4月1日(公社)北海道家畜畜産物衛生指導協会制定)に基づき、助成金の交付を申請します。

## 記

検査件数	検査料(円)	助成金額(円)	※定期報告の有無	備 考
			有・無	

注)※実施取扱要領2に対象農場における要件である家畜伝染病予防法第12条の4による直近の「定期報告」の確認をします。

## ○振込先(検査料支払者(家畜飼養者等)口座)

フリガナ	
口座名	
金融機関名	
本・支店名	
口座種目	・普通      ・当座      ・その他
口座番号	

## (添付書類)

## 1 家畜保健衛生所で検査を実施した場合

- ① 病性検定診断申請書の写し(北海道収入証紙が貼付されているもの。)
- ② 病性検定結果通知書の写し(検査実施牛であることが確認できるもの。)

## 2 民間機関等で検査を実施した場合

- ① 検査に係る請求書並びに支払いの事実が明らかとなる書類の写し( (例) 振込書 )
- ② 検査結果の写し(検査実施牛であることが確認できるもの。)  
なお、請求書等には家畜飼養者が記載されていること。

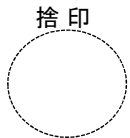
## 3 1、2の共通添付書類

- ① 採材牛リスト
- ② 獣医師の発行した「伝染性疾病の届出」の写し



様式 2 - ①

(団体代表者(一括申請)用)



整理No. [ ]

牛サルモネラ症ワクチン接種推進費申請書

令和 年 月 日

公益社団法人 北海道家畜畜産物衛生指導協会長 様

住 所

申請者名



牛サルモネラ症の清浄化のため、下記のとおり家畜飼養者等が所有する牛についてワクチン接種を行いましたので、「牛サルモネラ症の清浄化対策実施取扱要領」(令和8年4月1日(公社)北海道家畜畜産物衛生指導協会制定)に基づき、助成金の交付を申請します。

記

家畜飼養者等名	ワクチン接種頭数	ワクチン接種推進費(円)	※助成金の交付は申請者経由とする		※※定期報告の有無	備 考
			する	しない		
					有・無	

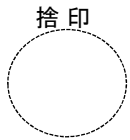
注)※助成金の交付の申請者経路について、いずれかに○を付けてください。ただし「しない」に○を付けた方は、振込先を備考欄又は別紙として明記してください。

※※実施取扱要領2(1)アの対象農場の要件としている家畜伝染病予防法第12条の4による直近の「定期報告」の確認をします。

○振込先(支払者(団体代表者)口座)

フリガナ	
口座名	
金融機関名	
本・支店名	
口座種目	・普通      ・当座      ・その他
口座番号	

- (添付書類) ① 牛サルモネラ症ワクチン接種証明書(様式3)  
 ② 獣医師の発行した「伝染性疾病の届出」の写し



整理No.

### 牛サルモネラ症ワクチン接種推進費申請書

令和 年 月 日

公益社団法人 北海道家畜畜産物衛生指導協会長 様

住 所

家畜飼養者等名



牛サルモネラ症の清浄化のため、下記のとおり所有する牛についてワクチン接種を行いましたので、「牛サルモネラ症の清浄化対策実施取扱要領」(令和8年4月1日(公社)北海道家畜畜産物衛生指導協会制定)に基づき、助成金の交付を申請します。

#### 記

ワクチン 接種頭数	ワクチン接種 推進費(円)	※定期報告 の有無	備 考
		有・無	

注)※実施取扱要領2(1)アの対象農場の要件としている家畜伝染病予防法第12条の4による直近の「定期報告」の確認をします。

○振込先(検査料支払者(家畜飼養者等)口座)

フリガナ	
口座名	
金融機関名	
本・支店名	
口座種目	・普通      ・当座      ・その他
口座番号	

- (添付書類) ① 牛サルモネラ症ワクチン接種証明書(様式3)  
 ② 獣医師の発行した「伝染性疾病の届出」の写し

整理NO	
------	--

### 牛サルモネラ症ワクチン接種証明書

公益社団法人 北海道家畜畜産物衛生指導協会長 様

獣医師 所属

氏名

牛サルモネラ症の清浄化のため、下記のとおりワクチン接種を実施したことを証明します。

#### 記

1 接種年月日： 令和 年 月 日

2 接種頭数： \_\_\_\_\_ 頭

3 実施農場名： (住所) \_\_\_\_\_

(氏名) \_\_\_\_\_ (TEL) \_\_\_\_\_

4 接種牛リスト： 別紙のとおり

# 接種牛リスト

(住所) \_\_\_\_\_

実施農場

(氏名) \_\_\_\_\_

	品 種	個体識別番号	生年月日	性別	備 考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					