家畜改良センター岩手牧場見学申込書

令和　　年　　月　　日

見学者名 （団体名）	
人数	
見学希望日時	令和　　年　　月　　日 　　時　　分　～　　時　　分
目的	
希望する講義 及び見学内容	
連絡先	住所： TEL： FAX： 担当者：　　所属：

家畜改良センター岩手牧場で飼養する家畜を伝染性疾病から守るため、
下記事項について確約のうえ、見学を申し込みます。

記

1. 見学当日に他の畜産施設等（自宅の畜産施設含む）に立ち入らないこと。
2. 過去１週間以内に海外から入国し、又は帰国していないこと。
3. 過去４ヶ月以内に海外で使用した衣類及び靴を見学区域に着用してこないこと。
4. その他、家畜改良センター岩手牧場から指示された防疫に関する事項を守ること。

令和　　年　　月　　日

責任者（担当者）氏名（自筆）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（必ず自筆で署名のこと）

*見学申込には、事前に電話連絡が必要です。

見学内容、注意事項等を事前に確認のうえ申込書を FAX で送信願います。

TEL　　０１９－６４１－２１３０

FAX　　０１９－６４１－４７２５