

令和4年7月20日

家畜改良センター理事長 殿

種畜検査員 稲葉 泰志  
協力者名 荒木 由季子  
田中 成枝  
長尾 薫乃  
宮浦 眞弘  
福島 成紀  
川口 泰治

### 種畜検査結果報告書

岡山県下において実施した種畜検査について次のとおり報告いたします。

1 検査年月日

令和4年7月12日～7月13日

2 検査区域

岡山県第3班 (高梁市、津山市)

3 検査頭数

| 家畜の種類 | 申請頭数 | 検査頭数 | 合格頭数 | 不参加頭数 |
|-------|------|------|------|-------|
| 乳用牛   | 37   | 37   | 37   | 0     |
| 肉用牛   | 44   | 44   | 44   | 0     |
| 豚     | 10   | 10   | 10   | 0     |
| 合計    | 91   | 91   | 91   | 0     |

4 種畜検査の詳細

別添のとおり



別記様式第1号

(注)

1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外、保留又は不合格の別を記載すること。また、保留及び不合格の場合は、その理由を付記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの実績延頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新願」と記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新願」と記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、郡市町村名を記載すること。

種畜検査名簿

| 種畜<br>証明書<br>番号 | 検査<br>年月日 | 検査<br>前<br>名<br>(登録・登記番号) | 品<br>種 | 生年月日<br>体高 | 毛色<br>特徴      | 産地         | 血統 |   | 前<br>供<br>状 | 年<br>用<br>況 | 所有者<br>の区分 | 飼養者の住所氏名                                 |
|-----------------|-----------|---------------------------|--------|------------|---------------|------------|----|---|-------------|-------------|------------|--|
|                 |           |                           |        |            |               |            | 父  | 母 |             |             |            |  |
| 32233030001     | 7月12日     | ピクアーL1100088              | その他    | R3.4.17    | 白<br>耳標 B0088 | 岡山県<br>高梁市 |    |   | 新願          |             | その他        | 高梁市備中町東油野2355<br>ピクアージェネティクス株式会社<br>岡山農場 |
| 32233030002     | 7月12日     | ピクアーL1101283              | その他    | R3.7.11    | 白<br>耳標 B1283 | 岡山県<br>高梁市 |    |   | 新願          |             | その他        | 高梁市備中町東油野2355<br>ピクアージェネティクス株式会社<br>岡山農場 |
| 32233030003     | 7月12日     | ピクアーL1101401              | その他    | R3.7.27    | 白<br>耳標 B1401 | 岡山県<br>高梁市 |    |   | 新願          |             | その他        | 高梁市備中町東油野2355<br>ピクアージェネティクス株式会社<br>岡山農場 |
| 32233030004     | 7月12日     | ピクアーL1101537              | その他    | R3.8.6     | 白<br>耳標 B1537 | 岡山県<br>高梁市 |    |   | 新願          |             | その他        | 高梁市備中町東油野2355<br>ピクアージェネティクス株式会社<br>岡山農場 |
| 32233030005     | 7月12日     | ピクアーL1102317              | その他    | R3.9.16    | 白<br>耳標 B2317 | 岡山県<br>高梁市 |    |   | 新願          |             | その他        | 高梁市備中町東油野2355<br>ピクアージェネティクス株式会社<br>岡山農場 |

別記様式第1号

(注)

1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外、保留又は不合格の別を記載すること。また、保留及び不合格の場合は、その理由を付記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの実績延頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人畜産改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新欄」と記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新欄」と記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、郡市町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

| 種 畜 証 明 書 番 号 | 検 査 日 月 | 名 前 (登録・登記番号) | 品 種 | 生 年 月 日<br>体 高 | 毛 色 特 徴 |          | 産 地        | 血 統 |   | 検 査 成 績 | 前 供 状 | 所 有 者 の 区 分 | 飼 養 者 の 住 所 氏 名                         |
|---------------|---------|---------------|-----|----------------|---------|----------|------------|-----|---|---------|-------|-------------|---|
|               |         |               |     |                | 白       | 耳 標      |            | 父   | 母 |         |       |             |   |
| 32233030006   | 7月12日   | ピクア-W127914   | その他 | R3.5.19        | 白       | 耳標 H7914 | 岡山県<br>高梁市 |     |   | 級外      | 新願    | その他         | 高梁市備中町東油野2355<br>ピクアジェネティクス株式会社<br>岡山農場 |
| 32233030007   | 7月12日   | ピクア-W127924   | その他 | R3.5.19        | 白       | 耳標 H7924 | 岡山県<br>高梁市 |     |   | 級外      | 新願    | その他         | 高梁市備中町東油野2355<br>ピクアジェネティクス株式会社<br>岡山農場 |
| 32233030008   | 7月12日   | ピクア-W128016   | その他 | R3.5.23        | 白       | 耳標 H8016 | 岡山県<br>高梁市 |     |   | 級外      | 新願    | その他         | 高梁市備中町東油野2355<br>ピクアジェネティクス株式会社<br>岡山農場 |
| 32233030009   | 7月12日   | ピクア-W128223   | その他 | R3.6.4         | 白       | 耳標 H8223 | 岡山県<br>高梁市 |     |   | 級外      | 新願    | その他         | 高梁市備中町東油野2355<br>ピクアジェネティクス株式会社<br>岡山農場 |
| 32233030010   | 7月12日   | ピクア-W128566   | その他 | R3.7.22        | 白       | 耳標 H8566 | 岡山県<br>高梁市 |     |   | 級外      | 新願    | その他         | 高梁市備中町東油野2355<br>ピクアジェネティクス株式会社<br>岡山農場 |

別記様式第1号

(注)

1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外、保留又は不合格の別を記載すること。また、保留及び不合格の場合は、その理由を付記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの実績延頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新種」と記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新種」と記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(買付の場合には買付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、郡市町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

| 種 畜 証 明 書 号 | 検 査 日 | 検 査 名<br>(登録・登記番号)                               | 品 種     | 生年月日     |          | 毛 色<br>特 徴       | 産 地                     | 血 統   |  | 飼養者の住所氏名 |
|-------------|-------|--|---------|----------|----------|------------------|-------------------------|---|--|----------|
|             |       |  |         | 種        | 体 高      |                  |                         | 父   | 母  |          |
| 11447013820 | 7月13日 | タニア アルコ ピース<br>ビー ET<br>(日木血 58240)              | ホルスタイン種 | H29.3.3  | 173.0 cm | 白黒<br>1447013820 | 北海道<br>中川郡<br>本別町       | メラリー マツク アルコ<br>ET<br>エムエス ウエルカム<br>スーパースR タニア E<br>T | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |          |
| 11470313256 | 7月13日 | ティユー フェイス<br>フォアマン ET<br>(日木血 58246)             | ホルスタイン種 | H29.2.19 | 179.0 cm | 白黒<br>1470313256 | 北海道<br>上川郡<br>美瑛町       | ティユー レディースマ<br>ナー ジョング<br>ティユー フェイス F<br>オレスト         | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |          |
| 11306896649 | 7月13日 | RCA ミスター マリオ<br>ネット<br>(日木血 58248)               | ホルスタイン種 | H29.3.31 | 180.0 cm | 黒白<br>1306896649 | 北海道<br>空知郡<br>上富良野<br>町 | S-S-I モントロス ジ<br>エツト ET<br>RCA アルタオーク S<br>マーベラ ET    | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |          |
| 11422914739 | 7月13日 | オムラ トウギヤザー<br>スコツチ<br>(日木血 58304)                | ホルスタイン種 | H29.3.20 | 175.0 cm | 白黒<br>1422914739 | 北海道<br>枝幸郡<br>枝幸町       | ワーデル ABS バーボ<br>ン ET<br>オムラ ブラウニールー<br>ル              | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |          |
| 10866021669 | 7月13日 | SEA-LAKE デイバ<br>イン バーボン ピック<br>ET<br>(日木血 58358) | ホルスタイン種 | H29.5.17 | 177.0 cm | 黒白<br>0866021669 | 北海道<br>紋別郡<br>湧別町       | ワーデル ABS バーボ<br>ン ET<br>SEA-LAKE オーマン<br>エピック タイアナ ET | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |          |

別記様式第1号

(注)

1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外、保留又は不合格の別を記載すること。また、保留及び不合格の場合は、その理由を付記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの実績証明頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新種」と記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新種」と記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、郡市町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

| 種 畜 証 明 書 番 号 | 検 査 日 月 | 名 前 (登録・登記番号)                            | 品 種     | 生年月日     |          | 毛 色 特 徴          | 産 地               | 血 統                     |                               | 検 査 成 績 | 前 供 状     | 年 用 況 | 所 有 者 の 区 分                              | 飼 養 者 の 住 所 氏 名 |
|---------------|---------|--|---------|----------|----------|------------------|-------------------|-------------------------|-------------------------------|---------|-----------|-------|--|-----------------|
|               |         |  |         | 体 高      | 体 重      |                  |                   | 父                       | 母                             |         |           |       |  |                 |
| 11362662783   | 7月13日   | WHG ブルワリー キ<br>ンデイー ET<br>(日木血 58393)    | ホルスタイン種 | H29.6.10 | 177.0 cm | 白黒<br>1362662783 | 岩手県<br>盛岡市        | メーブル ウード ブルー<br>マスター ET | デュベノイト マツカチエ<br>ン キム 1 ET     | 2級      | 10<br>(0) | 団体有   | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |                 |
| 11422914791   | 7月13日   | オムラ ビグ ザム E<br>T<br>(日木血 58421)          | ホルスタイン種 | H29.4.5  | 178.0 cm | 白黒<br>1422914791 | 北海道<br>枝幸郡<br>枝幸町 | ティーユー レディースマ<br>ナー ジョング | オムラ メグ コマンダー                  | 2級      | 10<br>(0) | 団体有   | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |                 |
| 11422914852   | 7月13日   | オムラ エメラルド ブ<br>ランデー<br>(日木血 58422)       | ホルスタイン種 | H29.5.1  | 181.0 cm | 黒白<br>1422914852 | 北海道<br>枝幸郡<br>枝幸町 | ワーデル ABS パーボ<br>ン ET    | オムラ ブラウンダー E<br>T             | 2級      | 10<br>(0) | 団体有   | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |                 |
| 11493712517   | 7月13日   | TUF ジョング フォ<br>ウ ET<br>(日木血 58433)       | ホルスタイン種 | H29.7.16 | 167.0 cm | 黒白<br>1493712517 | 北海道<br>富良野市       | ティーユー レディースマ<br>ナー ジョング | ティーユー フェイス フ<br>オレスト          | 2級      | 10<br>(0) | 団体有   | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |                 |
| 10866022512   | 7月13日   | SEA-LAKE オーク<br>パーボン ホワイト<br>(日木血 58445) | ホルスタイン種 | H29.7.31 | 188.0 cm | 白黒<br>0866022512 | 北海道<br>紋別郡<br>湧別町 | ワーデル ABS パーボ<br>ン ET    | SEA-LAKE オーク<br>オーマン クレジット ET | 2級      | 10<br>(0) | 団体有   | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |                 |

別記様式第1号  
(注)

1 検査成績欄には、特級、1級、2級、繰外、保留又は不合格の別を記載すること。また、保留及び不合格の場合は、その理由を併記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの実績延頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新顔」と記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新顔」と記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、郡市町村名を記載すること。

種畜検査名簿

| 種畜証明番号      | 検査日   | 検査前名<br>(登録・登記番号)                             | 品       | 生年月日      |          | 毛色<br>特徴         | 産地                 | 血統  |           | 飼養者の住所氏名 |  |
|-------------|-------|---|---------|-----------|----------|------------------|--------------------|---|-----------|----------|--|
|             |       |   |         | 種         | 体高       |                  |                    | 父   | 母         |          |  |
| 11537122456 | 7月13日 | エルムレーン ストラテ<br>ジー アレグレット<br>(日ホ血 58512)       | ホルスタイン種 | H29.9.2   | 181.0 cm | 黒白<br>1537122456 | 北海道<br>恵庭市         | HMU ジュリー ストラ<br>テジー<br>エルムレーン マツカチ<br>エン アレグレット       | 10<br>(0) | 団保有      | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |
| 11470113474 | 7月13日 | HMU マーフイー コ<br>ンシル フタゴ<br>(日ホ血 58600)         | ホルスタイン種 | H29.7.30  | 175.0 cm | 黒白<br>1470113474 | 北海道<br>枝幸郡<br>枝幸町  | ペーコンヒル ペティー<br>モデステイー ET<br>ウチ ジュリエット マー<br>ファイー スーダン | 10<br>(0) | 団保有      | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |
| 10866523163 | 7月13日 | SEA-LAKE ヒラ<br>リー モーグル サイ<br>ア<br>(日ホ血 58539) | ホルスタイン種 | H29.10.14 | 174.0 cm | 白黒<br>0866523163 | 北海道<br>紋別郡<br>湧別町  | ハツツヒル メガサイア<br>ー ET<br>SEA-LAKE ヒラリー<br>ヨダー ナミ        | 10<br>(0) | 団保有      | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |
| 11456017475 | 7月13日 | リツクランド FV ベリ<br>ア ET<br>(日ホ血 58562)           | ホルスタイン種 | H29.11.5  | 181.0 cm | 黒白<br>1456017475 | 北海道<br>富良野市        | ホーリーランド エリート<br>イグザクトリー ET<br>リツクランド モントロス<br>5278 ET | 10<br>(0) | 団保有      | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |
| 11411119169 | 7月13日 | フラーリツシユ マツド<br>ハッター ET<br>(日ホ血 58679)         | ホルスタイン種 | H29.12.17 | 178.0 cm | 白黒<br>1411119169 | 北海道<br>標津郡<br>中標津町 | IHG ベリアアイ ET<br>クレヌーク モクシー<br>シルバー ET                 | 10<br>(0) | 団保有      | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |

別記様式第1号  
(注)

1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外、保留又は不合格の別を記載すること。また、保留及び不合格の場合は、その理由を付記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの実績延頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新欄」に記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新欄」に記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、郡市町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

| 種 畜 証 明 書 番 号 | 検 査 月 日 | 名 前 (登録・登記番号)                         | 品 種     | 生年月日     |          | 毛 色 特 徴          | 産 地               | 血 統                      |                          | 検 査 成 績 | 前 供 状     | 年 用 況 | 所 有 者 の 区 分 | 飼 養 者 の 住 所 氏 名                          |
|---------------|---------|---------------------------------------|---------|----------|----------|------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|---------|-----------|-------|-------------|--|
|               |         |                                       |         | 体 高      |          |                  |                   | 父                        | 母                        |         |           |       |             |  |
| 11557221610   | 7月13日   | ストークランド Y アモ<br>ロサメント<br>(日木血 58883)  | ホルスタイン種 | H29.12.4 | 178.0 cm | 白黒<br>1557221610 | 北海道<br>江別市        | ペーコンヒル ベディー<br>モデステイー ET | ストークランド ヤナギ<br>シーデル モーグル | 2級      | 10<br>(0) |       | 団体有         | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |
| 11498506289   | 7月13日   | K 628 サード ステ<br>ツブ<br>(日木血 58883)     | ホルスタイン種 | H30.1.13 | 176.0 cm | 白黒<br>1498506289 | 北海道<br>勇払郡<br>安平町 | ワーデル ヨダーバン<br>ダレス ET     | K 1005 スノーマン<br>モントレー    | 2級      | 10<br>(0) |       | 団体有         | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |
| 11539911027   | 7月13日   | プラムオーチャード S<br>イサム ET<br>(日木血 58804)  | ホルスタイン種 | H30.3.13 | 171.0 cm | 白黒<br>1539911027 | 北海道<br>沙流郡<br>日高町 | シリスク シルバーブ<br>ロートーチ ET   | プラムオーチャード S<br>イメルダ ET   | 2級      | 10<br>(3) |       | 団体有         | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |
| 11404065428   | 7月13日   | WHG サルペイション<br>シヨーン ET<br>(日木血 58830) | ホルスタイン種 | H30.4.13 | 178.0 cm | 白黒<br>1404065428 | 岩手県<br>盛岡市        | ミスター サルバートル<br>アールシー ET  | レスペロン ルビコン ス<br>テラ ET    | 2級      | 10<br>(0) |       | 団体有         | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |
| 11404065664   | 7月13日   | WHG ジムナスティック<br>ミルン ET<br>(日木血 58903) | ホルスタイン種 | H30.5.22 | 174.0 cm | 黒白<br>1404065664 | 岩手県<br>盛岡市        | ポルデイ V ジムナスト<br>ET       | エンドロード ジェダイ<br>2217 ET   | 2級      | 10<br>(3) |       | 団体有         | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |



別記様式第1号

(注)

1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外、保留又は不合格の別を記載すること。また、保留及び不合格の場合は、その理由を付記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの実績延頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新願」と記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新願」と記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、郡市町村名を記載すること。

種畜検査名簿

| 種畜<br>証明書<br>番号 | 検査<br>年月日 | 名前<br>(登録・登記番号)                                | 品<br>種  | 生年月日     |          | 毛色<br>特徴         | 産<br>地            | 血統<br>父<br>母   |    | 検査<br>成績  | 前<br>供<br>状 | 年<br>用<br>況 | 所<br>有<br>者<br>の<br>区<br>分               | 飼養者の住所氏名 |
|-----------------|-----------|--|---------|----------|----------|------------------|-------------------|--|----|-----------|-------------|-------------|--|----------|
|                 |           |  |         | 体<br>高   | 体<br>高   |                  |                   |  |    |           |             |             |  |          |
| 11404065916     | 7月13日     | WHG バンドボックス<br>グロツサ ET<br>(日ホ血 58912)          | ホルスタイン種 | H30.6.26 | 167.0 cm | 白黒<br>1404065916 | 岩手県<br>盛岡市        | ワーデル ヨダー パン<br>ダレス ET<br>ブロンディン ミズーリ<br>グローリア ET     | 2級 | 10<br>(3) |             | 団体有         | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |          |
| 11455015410     | 7月13日     | HL LI モド リツチ<br>ET<br>(日ホ血 58968)              | ホルスタイン種 | H30.6.28 | 177.0 cm | 白黒<br>1455015410 | 北海道<br>枝幸郡<br>枝幸町 | ラークレスト ジエイシー<br>チマ ET<br>ホープランド ベッツィ<br>DF エモー       | 2級 | 10<br>(3) |             | 団体有         | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |          |
| 11404066241     | 7月13日     | WHG オールシード<br>ウインドロー ET<br>(日ホ血 58972)         | ホルスタイン種 | H30.8.10 | 177.0 cm | 白黒<br>1404066241 | 岩手県<br>盛岡市        | S-S-I ペンレイ オー<br>ルスター ET<br>RBウエストローズ デル<br>タ 400 ET | 2級 | 10<br>(3) |             | 団体有         | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |          |
| 11559811321     | 7月13日     | プラムオーチャード<br>ラク ET<br>(日ホ血 59120)              | ホルスタイン種 | H30.9.4  | 175.0 cm | 白黒<br>1559811321 | 北海道<br>沙流郡<br>日高町 | ラークレスト ジエイシー<br>チマ ET<br>ウエルカム イチコ ヨ<br>ダー ET        | 2級 | 10<br>(3) |             | 団体有         | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |          |
| 11505313060     | 7月13日     | ストレチア スノーポー<br>ル エルサ ロード E<br>T<br>(日ホ血 59178) | ホルスタイン種 | H30.9.18 | 175.0 cm | 白黒<br>1505313060 | 北海道<br>紋別郡<br>雄武町 | アワーブライド スノー<br>ポール ET<br>ストレチア モーガンフ<br>レンド エルサ ET   | 2級 | 10<br>(3) |             | 団体有         | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |          |

別記様式第1号  
(注)

- 1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外、保留又は不合格の別を記載すること。また、保留及び不合格の場合は、その理由を付記すること。
  - 2 前年供用状況欄について
    - ① 前年1月1日より12月31日までの間におけるア 種付けの実績延頭数
    - イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び私出本数)をそれぞれ区分して記入すること。
  - ② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新願」と記入すること。
  - ③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新願」と記載するとともに①についても併記すること。
- 3 所有者の区分欄には、独立行政法人(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、畜協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。
- 4 飼養者の住所は、郡市町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

| 種 畜 証 明 番 号 | 検 査 月 日 | 名 前<br>(登録・登記番号)                          | 品 種     | 生 年 月 日   |          | 毛 色<br>特 徴       | 産 地                | 血 統                        |                                | 検 査 成 績 | 前 供 状     | 年 用 況 | 所 有 者<br>の 区 分 | 飼 養 者<br>の 住 所 氏 名                       |
|-------------|---------|---|---------|-----------|----------|------------------|--------------------|----------------------------|--------------------------------|---------|-----------|-------|----------------|--|
|             |         |   |         | 種         | 体 高      |                  |                    | 父                          | 母                              |         |           |       |                |  |
| 10868327127 | 7月13日   | SEA-LAKE JOC<br>アナキン クリス<br>(日木血 59033)   | ホルスタイン種 | H30.9.23  | 180.0 cm | 白黒<br>0868327127 | 北海道<br>紋別郡<br>湧別町  | サンデーパレー アナ<br>キン ET        | SEA-LAKE JOC シ<br>ルバー クリスタル ET | 2級      | 10<br>(3) |       | 団体有            | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |
| 11391729792 | 7月13日   | アミスター T ジェブ<br>グロウ ET<br>(日木血 59134)      | ホルスタイン種 | H30.12.2  | 172.0 cm | 黒白<br>1391729792 | 北海道<br>標津郡<br>中標津町 | スタントンス ジェディ<br>シエブ 3661 ET | ピーク ジーナ モレノ<br>20266 ET        | 2級      | 10<br>(3) |       | 団体有            | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |
| 11504713724 | 7月13日   | フューステッド FV<br>ルヴァン<br>(日木血 59144)         | ホルスタイン種 | H30.11.27 | 174.0 cm | 黒白<br>1504713724 | 北海道<br>富良野市        | トリブルクラウン ゲート<br>ダンサー ET    | フューステッド FV ライ<br>ラック ET        | 2級      | 10<br>(0) |       | 団体有            | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |
| 10864327855 | 7月13日   | SEA-LAKE デルタ<br>ピーク トップナツチ<br>(日木血 59151) | ホルスタイン種 | H30.11.28 | 175.0 cm | 白黒<br>0864327855 | 北海道<br>紋別郡<br>湧別町  | プロジエネシス トップノ<br>ツチ ET      | SEA-LAKE ブルベ<br>リー デルタ 884 ET  | 2級      | 10<br>(4) |       | 団体有            | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |
| 11546371678 | 7月13日   | OAC サリー エピッ<br>ク モモツチ ET<br>(日木血 59167)   | ホルスタイン種 | H30.11.18 | 175.0 cm | 白黒<br>1546371678 | 岡山県<br>久米郡<br>美咲町  | プロジエネシス フオー<br>チュン ET      | K 951 エピック ス<br>ノーマン ET        | 2級      | 10<br>(3) |       | 団体有            | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |

別記様式第1号

(注)

1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外、保留又は不合格の別を記載すること。また、保留及び不合格の場合は、その理由を付記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの繁殖延頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新種」と記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新種」と記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(買付の場合には買付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、公益社団法人、一般財団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、郡市町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

| 種 畜 証 明 書 号 | 検 査 日 | 検 査 名<br>(登録・登記番号)                        | 品 種     | 生 年 月 日               |     | 毛 色<br>特 徴         | 産 地   | 血 統 |    | 検 査 成 績   | 前 供 状 | 年 用 況 | 所 有 者<br>の 区 分                           | 飼 養 者 の 住 所 氏 名 |
|-------------|-------|---|---------|-----------------------|-----|--------------------|---|-----|----|-----------|-------|-------|--|-----------------|
|             |       |   |         | 体 高                   | 体 高 |                    |   | 父   | 母  |           |       |       |  |                 |
| 11446518944 | 7月13日 | OCD FV シナリオ<br>タヤ ET<br>(日ホ血 59214)       | ホルスタイン種 | H30.12.31<br>174.0 cm | 白黒  | 北海道<br>富良野市        | S-S-1 シナリオ ロー<br>ド ET<br>OCD ジエディ 3732<br>8 ET        |     | 2級 | 10<br>(3) |       | 団体有   | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |                 |
| 11491614103 | 7月13日 | プラスフジ ダーウイン<br>ET<br>(日ホ血 59253)          | ホルスタイン種 | H31.1.4<br>167.0 cm   | 白黒  | 北海道<br>帯広市         | ピーク アルタモントーヤ<br>ET<br>プラスフジ マツセイ メ<br>イ ET            |     | 2級 | 10<br>(4) |       | 団体有   | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |                 |
| 11391729914 | 7月13日 | アミスター T デツ<br>カー イクシード ET<br>(日ホ血 59260)  | ホルスタイン種 | H30.12.26<br>170.0 cm | 白黒  | 北海道<br>標津郡<br>中標津町 | ミスター NOM デツ<br>カー 54304 ET<br>アミスター ミズーリ イク<br>シード ET |     | 2級 | 10<br>(3) |       | 団体有   | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |                 |
| 11400426308 | 7月13日 | ケネカランド カマロ<br>MD フェンダー ET<br>(日ホ血 59418)  | ホルスタイン種 | H31.4.14<br>167.0 cm  | 白黒  | 北海道<br>標津郡<br>中標津町 | サンデイパレー フェドラ<br>ET<br>ケネカランド カマロ M<br>D ツー ET         |     | 2級 | 10<br>(0) |       | 団体有   | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |                 |
| 11600872066 | 7月13日 | OAC シャーレツテイ<br>フェドラ シャー ET<br>(日ホ血 59524) | ホルスタイン種 | R1.7.15<br>164.0 cm   | 白黒  | 岡山県<br>久米郡<br>美咲町  | サンデイパレー フェドラ<br>ET<br>JC ヨダー シャーレツ<br>テイ              |     | 2級 | 10<br>(0) |       | 団体有   | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |                 |

別記様式第1号

(注)

1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外、保留又は不合格の別を記載すること。また、保留及び不合格の場合は、その理由を付記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの実績延頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新欄」と記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新欄」と記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協を含む。)、有、団体(一般社団法人、公益財団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、郡市町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

| 種 畜 証 明 番 号 | 検 査 日 月 | 名 前 (登録・登記番号)                                     | 品 種     | 生年月日     |          | 毛 色 特 徴          | 産 地               | 血 統  |                     | 前 供 状               | 年 用 況 | 所 有 者 の 区 分                              | 飼 養 者 の 住 所 氏 名 |
|-------------|---------|---|---------|----------|----------|------------------|-------------------|--|---------------------|---------------------|-------|--|-----------------|
|             |         |   |         | 体 高      | 体 重      |                  |                   | 父  | 母                   |                     |       |  |                 |
| 11394629839 | 7月13日   | ウエンデヒース ウ<br>ンベルト キヤシドバイ<br>ET<br>(日血 1394629839) | ホルスタイン種 | R1.8.17  | 167.0 cm | 黒白<br>1394629839 | 北海道<br>上川郡<br>清水町 | ピーク<br>アルタモントーヤ<br>ET<br>サーラー<br>チャヤタル<br>E    | 団体有                 | 10<br>(0)           | 2級    | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |                 |
| 11500315489 | 7月13日   | テイユー HB ラク<br>ロス<br>(日血 1500315489)               | ホルスタイン種 | R2.1.4   | 169.0 cm | 黒白<br>1500315489 | 北海道<br>上川郡<br>美瑛町 | アインデール ホット<br>ブーティ ET<br>テイユー LIS ラビツ<br>シユ ET | 団体有                 | 10<br>(28)          | 2級    | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |                 |
| 10260094740 | 7月13日   | 美照福<br>(全和黒 14804)                                | 黒毛和種    | H22.4.10 | 147.0 cm | 黒<br>0260094740  | 鳥取県<br>東伯郡<br>琴浦町 | 北乃大福<br>みつてる3                                  | 独立行政<br>法人有<br>(貸付) | 12,634<br>(3,348)   | 1級    | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |                 |
| 11381821123 | 7月13日   | 勤太<br>(全和黒原 5830)                                 | 黒毛和種    | H25.4.3  | 150.0 cm | 黒<br>1381821123  | 北海道<br>河東郡<br>音更町 | 美津百合<br>かんた                                    | 独立行政<br>法人有<br>(貸付) | 121,502<br>(18,776) | 1級    | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |                 |
| 11260905388 | 7月13日   | 隆久勝<br>(全和黒 15021)                                | 黒毛和種    | H25.9.24 | 151.0 cm | 黒<br>1260905388  | 香川県<br>観音寺市       | 陸之国<br>ふくみ                                     | 団体有                 | 10<br>(994)         | 1級    | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |                 |

別記様式第1号

(注)

1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外、保留又は不合格の別を記載すること。また、保留及び不合格の場合は、その理由を付記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの実績延頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新願」と記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新願」と記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、公益財団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、新市町村名を記載すること。

種畜検査名簿

| 種畜証明番号      | 検査日   | 検査名<br>(登録・登記番号)    | 品種   | 生年月日                 |                 | 毛色<br>特徴          | 産地              | 血統<br>父母 |  | 検査成績 | 前供状                | 年用況                 | 所有者<br>の区分                               | 飼養者の住所氏名 |
|-------------|-------|---------------------|------|----------------------|-----------------|-------------------|-----------------|----------|--|------|--------------------|---------------------|--|----------|
|             |       |                     |      | 体高                   |                 |                   |                 |          |  |      |                    |                     |  |          |
| 11454215842 | 7月13日 | 美津之国<br>(全和黑 15127) | 黒毛和種 | H26.8.4<br>149.0 cm  | 黒<br>1454215842 | 愛媛県<br>新居浜市       | 美津照重<br>第8いちこの1 |          |  | 1級   | 17,715<br>(7,436)  | 団保有                 | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |          |
| 11389725744 | 7月13日 | 平糸福<br>(全和黑 15227)  | 黒毛和種 | H27.2.28<br>151.0 cm | 黒<br>1389725744 | 北海道<br>河東郡<br>音更町 | 平福安<br>たかはる     |          |  | 1級   | 112,008<br>(8,959) | 独立行政<br>法人有<br>(貸付) | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |          |
| 11380852913 | 7月13日 | 晴茂栄<br>(全和黑 15244)  | 黒毛和種 | H27.8.2<br>151.0 cm  | 黒<br>1380852913 | 鳥取県<br>東伯郡<br>琴浦町 | 茂晴花<br>さかえはる    |          |  | 1級   | 113,463<br>(8,376) | 独立行政<br>法人有<br>(貸付) | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |          |
| 11381168396 | 7月13日 | 幸野村<br>(全和黑原 6093)  | 黒毛和種 | H28.9.10<br>146.0 cm | 黒<br>1381168396 | 広島県<br>庄原市        | 幸紀雄<br>のむら77    |          |  | 1級   | 1737<br>(0)        | 団保有                 | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |          |
| 11363157363 | 7月13日 | 福久増<br>(全和黑原 6146)  | 黒毛和種 | H28.9.4<br>152.0 cm  | 黒<br>1363157363 | 鳥取県<br>東伯郡<br>琴浦町 | 福増<br>まつみやひさ    |          |  | 1級   | 10<br>(0)          | 独立行政<br>法人有<br>(貸付) | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |          |

別記様式第1号

(注)

1 検査成績欄には、特級、1級、2級、繰外、保留又は不合格の別を記載すること。また、保留及び不合格の場合は、その理由を付記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの実績延頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新欄」と記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新欄」と記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(賞付の場合は賞付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)、有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人)、有、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、郡市町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

| 種 畜 証 明 書 番 | 検 査 日 月 | 検 査 名<br>(登録・登記番号)   | 品 種  | 生年月日      |          | 毛 色<br>特 徴      | 産 地                 | 血 統              |   | 飼養者の住所氏名                                 | 所有者<br>の区分 | 年 用 況 | 前 供 状           | 検 査 績 成 |
|-------------|---------|----------------------|------|-----------|----------|-----------------|---------------------|------------------|---|--|------------|-------|-----------------|---------|
|             |         |                      |      | 体 高       | 体 高      |                 |                     | 父                | 母 |  |            |       |                 |         |
| 10860333881 | 7月13日   | 富福花<br>(全和黑 15320)   | 黒毛和種 | H28.10.19 | 146.0 cm | 黒<br>0860333881 | 愛媛県<br>大洲市          | 茂晴花<br>第1とみ      |   | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター | 団 体 有      |       | 1767<br>(0)     | 1級      |
| 10864287722 | 7月13日   | 久 増<br>(全和黑 15388)   | 黒毛和種 | H29.1.16  | 151.0 cm | 黒<br>0864287722 | 島根県<br>益田市          | 福 増<br>2あきた13    |   | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター | 団 体 有      |       | 10<br>(56)      | 2級      |
| 11381159561 | 7月13日   | 陸幸久<br>(全和黑 15389)   | 黒毛和種 | H29.2.13  | 147.0 cm | 黒<br>1381159561 | 広島県<br>三次市          | 幸 紀 雄<br>きたやすひら3 |   | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター | 団 体 有      |       | 1896<br>(1,903) | 2級      |
| 11344881089 | 7月13日   | 照重野村<br>(全和黑原 6175)  | 黒毛和種 | H29.4.1   | 154.0 cm | 黒<br>1344881089 | 広島県<br>庄原市          | 美津照重<br>みつのむら43  |   | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター | 団 体 有      |       | 10<br>(10)      | 2級      |
| 11387037542 | 7月13日   | 美津照富士<br>(全和黑 15390) | 黒毛和種 | H28.8.11  | 142.0 cm | 黒<br>1387037542 | 宮崎県<br>西臼杵郡<br>高千穂町 | 美津照重<br>ふくひろ8    |   | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター | 団 体 有      |       | 10<br>(0)       | 1級      |

別記様式第1号

(注)

1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外、保留又は不合格の別を記載すること。また、保留及び不合格の場合は、その理由を付記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの実績延頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新顔」と記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新顔」と記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、公益財団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、郡市町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

| 種 畜 証 明 書 番 号 | 検 査 日 月 | 検 査 日              | 名 (登録・登記番号) | 品 種                  | 生年月日            |                         | 毛 色 特 徴        | 産 地 | 血 統 父 母 |    | 検 成 績             | 前 供 状 | 年 用 況                                    | 所 有 者 の 区 分 | 飼 養 者 の 住 所 氏 名 |
|---------------|---------|--------------------|-------------|----------------------|-----------------|-------------------------|----------------|-----|---------|----|-------------------|-------|--|-------------|-----------------|
|               |         |                    |             |                      | 体 高             | 体 高                     |                |     |         |    |                   |       |  |             |                 |
| 11547370700   | 7月13日   | 美紀雄<br>(全和黑 15453) | 黒毛和種        | H29.5.19<br>145.0 cm | 黒<br>1547370700 | 群馬県<br>利根郡<br>みなかみ<br>町 | 美国桜<br>みなかみ255 |     |         | 2級 | 12,279<br>(1,559) | 団 体 有 | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |             |                 |
| 11547370762   | 7月13日   | 萬代<br>(全和黑 15454)  | 黒毛和種        | H29.5.27<br>146.0 cm | 黒<br>1547370762 | 群馬県<br>利根郡<br>みなかみ<br>町 | 美国桜<br>みなかみ305 |     |         | 2級 | 11,277<br>(570)   | 団 体 有 | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |             |                 |
| 10864692212   | 7月13日   | 増平栄<br>(全和黑原 6197) | 黒毛和種        | H29.8.2<br>142.0 cm  | 黒<br>0864692212 | 鳥根県<br>益田市              | 福増<br>2あきた68   |     |         | 2級 | 10<br>(0)         | 団 体 有 | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |             |                 |
| 11584909994   | 7月13日   | 花国茂<br>(全和黑 15554) | 黒毛和種        | H30.8.15<br>142.0 cm | 黒<br>1584909994 | 群馬県<br>渋川市              | 花平国<br>みなみ315  |     |         | 2級 | 10<br>(0)         | 団 体 有 | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |             |                 |
| 11386961190   | 7月13日   | 峰勝姫<br>(全和黑 15559) | 黒毛和種        | H30.9.5<br>146.0 cm  | 黒<br>1386961190 | 広島県<br>三次市              | 福之姫<br>みねかつ02  |     |         | 2級 | 14,109<br>(4,035) | 団 体 有 | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |             |                 |

別記様式第1号

(注)

1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外、保留又は不合格の別を記載すること。また、保留及び不合格の場合は、その理由を付記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの実績延頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種番検査を受けたものについては、「新顔」と記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新顔」と記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(賞付の場合は賞付と記載)、都道府県有、市町村有、産協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)、有、団体(一般社団法人、公益社団法人、公益財団法人)、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、郡市町村名を記載すること。

種 畜 検 査 名 簿

| 種 畜 証 明 書 番 号 | 検 査 日 月 | 名 前 (登録・登記番号)       | 品 種  | 生年月日 |          | 毛 色 特 徴    | 産 地                     | 血 統 |         | 飼 養 者 の 住 所 氏 名                          |
|---------------|---------|---------------------|------|------|----------|------------|-------------------------|-----|---------|--|
|               |         |                     |      | 種    | 体 高      |            |                         | 父   | 母       |  |
| 11584673031   | 7月13日   | 和華久<br>(全和黑原 6366)  | 黒毛和種 | 黒    | R1.10.10 | 1584673031 | 群馬県<br>利根郡<br>みなかみ<br>町 | 若百合 | みなかみ45  | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |
|               |         |                     |      | 黒    | 146.0 cm |            |                         |     |         |  |
| 10869412860   | 7月13日   | 福晴花<br>(全和黑 15668)  | 黒毛和種 | 黒    | R1.7.31  | 0869412860 | 島根県<br>益田市              | 福之鶴 | こまつ1126 | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |
|               |         |                     |      | 黒    | 144.0 cm |            |                         |     |         |  |
| 10869972289   | 7月13日   | 伊勢之鶴<br>(全和黑 15667) | 黒毛和種 | 黒    | R1.10.31 | 0869972289 | 三重県<br>四日市市             | 福之鶴 | こ130    | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |
|               |         |                     |      | 黒    | 145.0 cm |            |                         |     |         |  |
| 10869972302   | 7月13日   | 伊勢之舞<br>(全和黑 15668) | 黒毛和種 | 黒    | R1.11.5  | 0869972302 | 三重県<br>四日市市             | 舞菊福 | こ138    | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |
|               |         |                     |      | 黒    | 143.0 cm |            |                         |     |         |  |
| 10869415250   | 7月13日   | 舞菊花<br>(全和黑 15669)  | 黒毛和種 | 黒    | R1.10.20 | 0869415250 | 島根県<br>益田市              | 舞菊福 | はやせ143  | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |
|               |         |                     |      | 黒    | 147.0 cm |            |                         |     |         |  |



別記様式第1号

(注)

1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外、保留又は不合格の別を記載すること。また、保留及び不合格の場合は、その理由を付記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの実績延頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新顧」と記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新顧」と記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、公益社団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、郡市町村名を記載すること。

種畜検査名簿

| 種畜<br>証明書<br>番号 | 検査<br>年月日 | 検査<br>名<br>(登録・登記番号) | 品<br>種 | 生年月日                 |    | 毛色<br>特徴   | 産<br>地            | 血統<br>父<br>母  |  | 検査<br>成績 | 前<br>供<br>状       | 年<br>用<br>況         | 所有<br>者<br>の<br>区<br>分                   | 飼養者の住所氏名 |
|-----------------|-----------|----------------------|--------|----------------------|----|------------|-------------------|---------------|--|----------|-------------------|---------------------|--|----------|
|                 |           |                      |        | 種                    | 体高 |            |                   |               |  |          |                   |                     |  |          |
| 10869972487     | 7月13日     | 伊勢之亀<br>(全和黑 15702)  | 黒毛和種   | R1.11.30<br>145.0 cm | 黒  | 0869972487 | 三重県<br>四日市市       | 福之鶴<br>こ130   |  | 2級       | イ1,418<br>(1,147) | 団体有                 | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |          |
| 11389462434     | 7月13日     | 光久茂<br>(全和黑 15689)   | 黒毛和種   | R1.8.16<br>146.0 cm  | 黒  | 1389462434 | 鳥取県<br>東伯郡<br>琴浦町 | 久茂福<br>さちみつひさ |  | 1級       | イ602<br>(297)     | 独立行政<br>法人有<br>(貸付) | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |          |
| 11397962643     | 7月13日     | 幸松梨<br>(全和黑 15688)   | 黒毛和種   | R1.9.6<br>146.0 cm   | 黒  | 1397962643 | 鳥取県<br>東伯郡<br>琴浦町 | 幸忠栄<br>まつみやひさ |  | 1級       | イ679<br>(412)     | 独立行政<br>法人有<br>(貸付) | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |          |
| 11613751709     | 7月13日     | 愛福久<br>(全和黑 15701)   | 黒毛和種   | R1.11.22<br>137.0 cm | 黒  | 1613751709 | 広島県<br>広島市        | 愛之国<br>ふくひさ   |  | 2級       | イ438<br>(223)     | 団体有                 | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |          |
| 11606128150     | 7月13日     | 若幸久<br>(全和黑 15716)   | 黒毛和種   | R2.2.8<br>137.0 cm   | 黒  | 1606128150 | 三重県<br>桑名市        | 若百合<br>かずよ    |  | 2級       | イ552<br>(126)     | 団体有                 | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |          |

別記様式第1号

(注)

1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外、保留又は不合格の別を記載すること。また、保留及び不合格の場合は、その理由を付記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの実績延頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新欄」と記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新欄」と記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(賞付の場合賞付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、郡市町村名を記載すること。

種畜検査名簿

| 種畜証明番号      | 検査月日  | 名前<br>(登録・登記番号)     | 品種   | 生年月日    |            | 毛色<br>特徴 | 産地                | 血統    |          | 検査成績 | 前供状           | 年用況                 | 所有者<br>の区分                               | 飼養者の住所氏名 |
|-------------|-------|---------------------|------|---------|------------|----------|-------------------|-------|----------|------|---------------|---------------------|--|----------|
|             |       |                     |      | 体高      |            |          |                   | 父     | 母        |      |               |                     |  |          |
| 11608810633 | 7月13日 | 美津照姫<br>(全和黑 15718) | 黒毛和種 | R2.3.13 | 1608810633 | 黒        | 群馬県<br>渋川市        | 福之姫   | みなみ315の1 | 2級   | 1833<br>(435) | 団保有                 | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |          |
| 11397962957 | 7月13日 | 岡光照<br>(全和黑 15760)  | 黒毛和種 | R2.2.26 | 1397962957 | 黒        | 鳥取県<br>東伯郡<br>琴浦町 | 新岡光81 | てるみつひら   | 1級   | 1894<br>(595) | 独立行政<br>法人有<br>(賞付) | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |          |
| 11598128312 | 7月13日 | 知恵増<br>(全和黑 15761)  | 黒毛和種 | R2.6.13 | 1598128312 | 黒        | 三重県<br>桑名市        | 知恵久   | ますもとじ2   | 2級   | 1277<br>(0)   | 団保有                 | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |          |
| 10869823529 | 7月13日 | 福美花<br>(全和黑 15762)  | 黒毛和種 | R2.7.1  | 0869823529 | 黒        | 鳥根県<br>益田市        | 福美国   | こまつ1126  | 2級   | 1503<br>(0)   | 団保有                 | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |          |
| 11467468051 | 7月13日 | 愛之茂<br>(全和黑 15772)  | 黒毛和種 | R2.9.18 | 1467468051 | 黒        | 広島県<br>東広島市       | 愛之國   | ひされみ     | 2級   | 1261<br>(0)   | 団保有                 | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |          |

別記様式第1号

(注)

1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外、保留又は不合格の別を記載すること。また、保留及び不合格の場合は、その理由を付記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの実績延頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新種」と記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新種」と記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(買付の場合には買付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、公益社団法人、公益財団法人、一般財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、郡市町村名を記載すること。

種畜検査名簿

| 種畜<br>証明書<br>番号 | 検査<br>年月日 | 名前<br>(登録・登記番号)     | 品<br>種 | 生年月日     |       | 毛色<br>特徴        | 産<br>地             | 血統<br>父<br>母  |  | 検<br>成<br>績 | 前<br>供<br>状 | 年<br>用<br>況         | 所<br>有<br>者<br>の<br>区<br>分               | 飼<br>養<br>者<br>の<br>住<br>所<br>氏<br>名 |
|-----------------|-----------|---------------------|--------|----------|-------|-----------------|--------------------|---------------|--|-------------|-------------|---------------------|--|--------------------------------------|
|                 |           |                     |        | 体<br>高   | cm    |                 |                    |               |  |             |             |                     |  |                                      |
| 10869826797     | 7月13日     | 晴勝鶴<br>(全和黑 15773)  | 黒毛和種   | R2.10.4  | 136.0 | 黒<br>0869826797 | 鳥根県<br>益田市         | 福勝鶴<br>はやせ143 |  | 2級          | 126<br>(0)  | 団体有                 | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |                                      |
| 11397963961     | 7月13日     | 岡光増<br>(全和黑 15790)  | 黒毛和種   | R2.8.6   | 144.0 | 黒<br>1397963961 | 鳥取県<br>東伯郡<br>琴浦町  | 新岡光81<br>さきます |  | 1級          | 1143<br>(0) | 独立行政<br>法人有<br>(買付) | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |                                      |
| 10869975631     | 7月13日     | 伊勢之勝<br>(全和黑 15805) | 黒毛和種   | R2.11.11 | 142.0 | 黒<br>0869975631 | 三重県<br>四日市市        | 福勝鶴<br>と796   |  | 2級          | 新願          | 団体有                 | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |                                      |
| 11389042087     | 7月13日     | 美国鶴<br>(全和黑 15806)  | 黒毛和種   | R2.12.3  | 133.0 | 黒<br>1389042087 | 群馬県<br>吾妻郡<br>東吾妻町 | 福美国<br>あつだ263 |  | 2級          | 新願          | 団体有                 | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |                                      |
| 10871177276     | 7月13日     | 伊勢之知<br>(全和黑 15837) | 黒毛和種   | R3.4.28  | 128.0 | 黒<br>0871177276 | 三重県<br>四日市市        | 知恵久<br>か49    |  | 2級          | 新願          | 団体有                 | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 家畜改良事業団<br>岡山種雄牛センター |                                      |

別記様式第1号

(注)

1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外、保留又は不合格の別を記載すること。また、保留及び不合格の場合は、その理由を付記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの実績延頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人畜産改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新願」と記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新願」と記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(貸付の場合は貸付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、公益財団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、郡市町村名を記載すること。

種畜検査名簿

| 種畜証明番号      | 検査日   | 検査名<br>(登録・登記番号)        | 品種   | 生年月日     |          | 毛色<br>特徴        | 産地                      |                  | 血統                  |    | 検査成績 | 前供状況                                    | 所有者の区分                                   | 飼養者の住所氏名 |
|-------------|-------|-------------------------|------|----------|----------|-----------------|-------------------------|------------------|---------------------|----|------|---|--|----------|
|             |       |                         |      | 体高       | 体高       |                 | 父                       | 母                |                     |    |      |   |  |          |
| 11404774719 | 7月13日 | 美姫清<br>(全和黒 15838)      | 黒毛和種 | R3.5.22  | 126.0 cm | 黒<br>1404774719 | 群馬県<br>利根郡<br>みなかみ<br>町 | 美国白清<br>みなかみ465  | 新願                  | 2級 | 新願   | 団体有                                     | 津山市宮部下415<br>一般社団法人 畜産改良事業団<br>岡山種雄牛センター |          |
| 11015160727 | 7月13日 | 百合白鵬1の3<br>(全和黒 15553)  | 黒毛和種 | H30.6.28 |          | 黒<br>1015160727 | 岡山県<br>津山市              | 白鵬85の3<br>あぎばれ   | ア28<br>イ197<br>(23) | 2級 | その他  | 津山市加茂町成安1787番8地<br>農事組合法人 藤の木和牛肥育<br>組合 |  |          |
| 11015160819 | 7月13日 | 美津幸重<br>(全和黒原 6364)     | 黒毛和種 | R1.7.19  |          | 黒<br>1015160819 | 岡山県<br>津山市              | 美津照重<br>いかづち392  | ア38<br>イ98<br>(14)  | 2級 | その他  | 津山市加茂町成安1787番8地<br>農事組合法人 藤の木和牛肥育<br>組合 |  |          |
| 11015160895 | 7月13日 | 美津百合鵬3の5<br>(全和黒 15741) | 黒毛和種 | R2.1.18  |          | 黒<br>1015160895 | 岡山県<br>津山市              | 白鵬85の3<br>かえで55  | ア14<br>イ213<br>(5)  | 2級 | その他  | 津山市加茂町成安1787番8地<br>農事組合法人 藤の木和牛肥育<br>組合 |  |          |
| 11565611465 | 7月13日 | 百合白鵬<br>(全和黒 15836)     | 黒毛和種 | R3.1.20  |          | 黒<br>1565611465 | 岡山県<br>津山市              | 百合白鵬1の3<br>かえで55 | 新願                  | 2級 | その他  | 津山市加茂町成安1787番8地<br>農事組合法人 藤の木和牛肥育<br>組合 |  |          |

別記様式第1号

(注)

1 検査成績欄には、特級、1級、2級、級外、保留又は不合格の別を記載すること。また、保留及び不合格の場合は、その理由を付記すること。

2 前年供用状況欄について

① 前年1月1日より12月31日までの間における

ア 種付けの実績延頭数

イ 家畜人工授精用精液の生産本数(及び払出本数)をそれぞれ区分して記入すること。

② 初めて独立行政法人家畜改良センターの種畜検査を受けたものについては、「新欄」と記入すること。

③ 地方の臨時検査を受けているものについては、「新欄」と記載するとともに①についても併記すること。

3 所有者の区分欄には、独立行政法人有(買付の場合は買付と記載)、都道府県有、市町村有、農協(同連合会、酪協、畜協等を含む。)有、団体(一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人、公益財団法人)有、個人有、その他の別を記載すること。

4 飼養者の住所は、郡市町村名を記載すること。

種畜検査名簿

| 種畜<br>証明書<br>番号 | 検査<br>年月日 | 名前<br>(登録・登記番号)        | 品<br>種 | 生年月日<br>体高 | 毛色<br>特徴        | 産<br>地     | 血統 |     | 検査<br>成績 | 前<br>供<br>状 | 年<br>用<br>況 | 所有者<br>の区分 | 飼養者の住所氏名                                |
|-----------------|-----------|------------------------|--------|------------|-----------------|------------|----|-----|----------|-------------|-------------|------------|---|
|                 |           |                        |        |            |                 |            | 父  | 母   |          |             |             |            |   |
| 11587493506     | 7月13日     | 福安平65の9<br>(全和黑原 6487) | 黒毛和種   | R3.4.9     | 黒<br>1587493506 | 岡山県<br>津山市 | 福増 | しわす | 2級       | 新願          |             | その他        | 津山市加茂町成安1787番8地<br>農畜組合法人 藤の木和牛肥育<br>組合 |
|                 |           |                        |        |            |                 |            |    |     |          |             |             |            |   |
|                 |           |                        |        |            |                 |            |    |     |          |             |             |            |   |
|                 |           |                        |        |            |                 |            |    |     |          |             |             |            |   |
|                 |           |                        |        |            |                 |            |    |     |          |             |             |            |   |



別記様式第2号

(注)

- 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したのものについてもその状況を詳細に記載すること。
- 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
- 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
- 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
- 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
- 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行牛牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬バラチフス、オーエスキ一病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

| 検査日   | 名前           | 品   | 種類   | 一般検査 | 検査         |         |        |         |       |        | 判定    | 備考 |      |     |
|-------|--------------|-----|------|------|------------|---------|--------|---------|-------|--------|-------|----|------|-----|
|       |              |     |      |      | 伝染性疾患      |         |        | 繁殖機能の障害 |       |        |       |    |      |     |
|       |              |     |      |      | 牛カンピロバクター症 | トリコモナス症 | 馬バラチフス | オーエスキ一病 | ブルセラ症 | 活力及生存率 |       |    | 精子検査 | 奇形率 |
| 7月12日 | ピクアール1100088 | その他 | 異常なし |      |            |         | -      | -       |       | +++98% | 15.1% | 良  | 合    | なし  |
| 7月12日 | ピクアール1101283 | その他 | 異常なし |      |            |         | -      | -       |       | +++96% | 16.1% | 良  | 合    | なし  |
| 7月12日 | ピクアール1101401 | その他 | 異常なし |      |            |         | -      | -       |       | +++97% | 14.5% | 良  | 合    | なし  |
| 7月12日 | ピクアール1101537 | その他 | 異常なし |      |            |         | -      | -       |       | +++98% | 18.3% | 良  | 合    | なし  |
| 7月12日 | ピクアール1102317 | その他 | 異常なし |      |            |         | -      | -       |       | +++95% | 18.3% | 良  | 合    | なし  |

別記様式第2号

(注)

- 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したのものについてもその状況を詳細に記載すること。
- 2 伝染性疾患の検査結果を、十、一に区分して記載すること。
- 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
- 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
- 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
- 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、馬パラチフス症、トニコモナス症、オースキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(十、一)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

| 検査日   | 名前          | 品 | 種   | 一般検査 | 細密検査       |         |        |         |       |        | 判定    | 備考 |     |       |
|-------|-------------|---|-----|------|------------|---------|--------|---------|-------|--------|-------|----|-----|-------|
|       |             |   |     |      | 伝染性疾患      |         |        | 繁殖機能の障害 |       |        |       |    |     |       |
|       |             |   |     |      | 牛カンピロバクター症 | トニコモナス症 | 馬パラチフス | オースキー病  | ブルセラ症 | 活力及生存率 |       |    | 奇形率 | 精液の良否 |
| 7月12日 | ピクア-W127914 |   | その他 | 異常なし |            |         |        | -       | -     | +++92% | 18.2% | 良  | 合   | なし    |
| 7月12日 | ピクア-W127924 |   | その他 | 異常なし |            |         |        | -       | -     | +++96% | 16.7% | 良  | 合   | なし    |
| 7月12日 | ピクア-W128016 |   | その他 | 異常なし |            |         |        | -       | -     | +++99% | 18.3% | 良  | 合   | なし    |
| 7月12日 | ピクア-W128223 |   | その他 | 異常なし |            |         |        | -       | -     | +++98% | 19.0% | 良  | 合   | なし    |
| 7月12日 | ピクア-W128566 |   | その他 | 異常なし |            |         |        | -       | -     | +++94% | 16.3% | 良  | 合   | なし    |



別記様式第2号

(注)

- 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
- 2 伝染性疾患の検査結果を、十、一に区分して記載すること。
- 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
- 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
- 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
- 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬バラチフス、オーエスキ一病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(十、一)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

| 検査日   | 名前                          | 品       | 種類      | 一般検査 | 検査         |         |        |         |       |        | 判定    | 備考 |      |     |
|-------|-----------------------------|---------|---------|------|------------|---------|--------|---------|-------|--------|-------|----|------|-----|
|       |                             |         |         |      | 伝染性疾患      |         |        | 繁殖機能の障害 |       |        |       |    |      |     |
|       |                             |         |         |      | 牛カンピロバクター症 | トリコモナス症 | 馬バラチフス | オーエスキ一病 | ブルセラ症 | 活力及生存率 |       |    | 精子検査 | 奇形率 |
| 7月13日 | タニア アルコ ピー スビー ET           | ホルスタイン種 | ホルスタイン種 | 異常なし | —          | —       | —      | —       | —     | +++80% | 13.0% | 良  | 合    | なし  |
| 7月13日 | ティューフエイ スフオアマン ET           | ホルスタイン種 | ホルスタイン種 | 異常なし | —          | —       | —      | —       | —     | +++80% | 12.0% | 良  | 合    | なし  |
| 7月13日 | RCA ミスター マリオ ネット            | ホルスタイン種 | ホルスタイン種 | 異常なし | —          | —       | —      | —       | —     | +++80% | 10.0% | 良  | 合    | なし  |
| 7月13日 | オムラ トウギヤザー スコッチ             | ホルスタイン種 | ホルスタイン種 | 異常なし | —          | —       | —      | —       | —     | +++80% | 15.0% | 良  | 合    | なし  |
| 7月13日 | SEA-LAKE デイ バイン バーボン ピック ET | ホルスタイン種 | ホルスタイン種 | 異常なし | —          | —       | —      | —       | —     | +++80% | 16.0% | 良  | 合    | なし  |

別記様式第2号

(注)

- 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
- 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
- 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
- 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
- 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
- 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬バラチフス、オースキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

| 検査日   | 名前                             | 品種      | 一般検査 | 伝染性病       |         |        |        |       |        | 繁殖機能の障害 |       |   | 判定 | 備考 |
|-------|--------------------------------|---------|------|------------|---------|--------|--------|-------|--------|---------|-------|---|----|----|
|       |                                |         |      | 細査         |         |        |        |       |        | 精子検査    |       |   |    |    |
|       |                                |         |      | 牛カンピロバクター症 | トリコモナス症 | 馬バラチフス | オースキー病 | ブルセラ症 | 活力及生存率 | 奇形率     | 精液の良否 |   |    |    |
| 7月13日 | WHG ブルワリー<br>キンデー ET           | ホルスタイン種 | 異常なし | -          | -       | -      | -      | -     | -      | +++80%  | 13.0% | 良 | 合  | なし |
| 7月13日 | オムラ ビグ ザム<br>ET                | ホルスタイン種 | 異常なし | -          | -       | -      | -      | -     | -      | +++80%  | 16.0% | 良 | 合  | なし |
| 7月13日 | オムラ エメラルド<br>ブランドー             | ホルスタイン種 | 異常なし | -          | -       | -      | -      | -     | -      | +++80%  | 10.0% | 良 | 合  | なし |
| 7月13日 | TUF ジョング フオ<br>ウ ET            | ホルスタイン種 | 異常なし | -          | -       | -      | -      | -     | -      | +++85%  | 16.0% | 良 | 合  | なし |
| 7月13日 | SEA-LAKE オー<br>ク バーボン ホワイ<br>ト | ホルスタイン種 | 異常なし | -          | -       | -      | -      | -     | -      | +++85%  | 8.0%  | 良 | 合  | なし |

別記様式第2号

(注)

- 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈は、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
- 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
- 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
- 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
- 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
- 6 家畜伝染病予防法(昭和28年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オースキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

| 検査日   | 名前                              | 品       | 種       | 一般検査 | 検査         |         |        |         |       |        | 判定    | 備考 |     |       |
|-------|---------------------------------|---------|---------|------|------------|---------|--------|---------|-------|--------|-------|----|-----|-------|
|       |                                 |         |         |      | 伝染性疾患      |         |        | 繁殖機能の障害 |       |        |       |    |     |       |
|       |                                 |         |         |      | 牛カンピロバクター症 | トリコモナス症 | 馬パラチフス | オースキー病  | ブルセラ症 | 活力及生存率 |       |    | 奇形率 | 精液の良否 |
| 7月13日 | エルムレーン ストラ<br>デジー アレグレット        | ホルスタイン種 | ホルスタイン種 | 異常なし | -          | -       | -      | -       | -     | +++85% | 13.0% | 良  | 合   | なし    |
| 7月13日 | HMU マーフイー<br>コンシル フタゴ           | ホルスタイン種 | ホルスタイン種 | 異常なし | -          | -       | -      | -       | -     | +++85% | 12.0% | 良  | 合   | なし    |
| 7月13日 | SEA-LAKE ヒラ<br>リー モーグル サイ<br>アー | ホルスタイン種 | ホルスタイン種 | 異常なし | -          | -       | -      | -       | -     | +++85% | 11.0% | 良  | 合   | なし    |
| 7月13日 | リツクランド FV ベ<br>リア ET            | ホルスタイン種 | ホルスタイン種 | 異常なし | -          | -       | -      | -       | -     | +++85% | 10.0% | 良  | 合   | なし    |
| 7月13日 | フラワーリッシュ マツ<br>ドハッター ET         | ホルスタイン種 | ホルスタイン種 | 異常なし | -          | -       | -      | -       | -     | +++80% | 13.0% | 良  | 合   | なし    |

別記様式第2号

(注)

- 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したのものについてもその状況を詳細に記載すること。
- 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
- 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
- 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
- 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
- 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、馬パラチフス症、トニコモナス症、オーエスキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

| 検査日   | 名前                         | 品名      | 一般検査 | 細密検査       |         |        |         |       |        | 判定    | 備考 |      |     |
|-------|----------------------------|---------|------|------------|---------|--------|---------|-------|--------|-------|----|------|-----|
|       |                            |         |      | 伝染性疾患      |         |        | 繁殖機能の障害 |       |        |       |    |      |     |
|       |                            |         |      | 牛カンピロバクター症 | トリコモナス症 | 馬パラチフス | オーエスキー病 | ブルセラ症 | 活力及生存率 |       |    | 精子検査 | 奇形率 |
| 7月13日 | ストークランド Y ア<br>モロサメンテ      | ホルスタイン種 | 異常なし | -          | -       | -      | -       | -     | +++80% | 10.0% | 良  | 合    | なし  |
| 7月13日 | K 628 サード ス<br>テツブ         | ホルスタイン種 | 異常なし | -          | -       | -      | -       | -     | +++80% | 10.0% | 良  | 合    | なし  |
| 7月13日 | プラムオーチャード<br>S イサム ET      | ホルスタイン種 | 異常なし | -          | -       | -      | -       | -     | +++80% | 11.0% | 良  | 合    | なし  |
| 7月13日 | WHG サルベインシヨ<br>ン ショーイング ET | ホルスタイン種 | 異常なし | -          | -       | -      | -       | -     | +++85% | 12.0% | 良  | 合    | なし  |
| 7月13日 | WHG ジムナスティ<br>ク ミルン ET     | ホルスタイン種 | 異常なし | -          | -       | -      | -       | -     | +++85% | 11.0% | 良  | 合    | なし  |

別記様式第2号

(注) 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。

2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。

3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。

4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。

5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。

6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オースキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

| 検査日   | 名前                       | 品       | 種類      | 一般検査 | 伝染性疾患      |         |        |        |       |        | 繁殖機能の障害 |       |       | 判定 | 備考 |
|-------|--------------------------|---------|---------|------|------------|---------|--------|--------|-------|--------|---------|-------|-------|----|----|
|       |                          |         |         |      | 密          |         |        |        |       |        | 査       |       |       |    |    |
|       |                          |         |         |      | 牛カンピロバクター症 | トリコモナス症 | 馬パラチフス | オースキー病 | ブルセラ症 | 活力及生存率 | 精子検査    | 奇形率   | 精液の良否 |    |    |
| 7月13日 | WHG バンドボックス グロツサ ET      | ホルスタイン種 | ホルスタイン種 | 異常なし | -          | -       | -      | -      | -     | -      | +++80%  | 13.0% | 良     | 合  | なし |
| 7月13日 | HL L モド リツチ ET           | ホルスタイン種 | ホルスタイン種 | 異常なし | -          | -       | -      | -      | -     | -      | +++80%  | 16.0% | 良     | 合  | なし |
| 7月13日 | WHG オーシルシード ウインドロー ET    | ホルスタイン種 | ホルスタイン種 | 異常なし | -          | -       | -      | -      | -     | -      | +++80%  | 15.0% | 良     | 合  | なし |
| 7月13日 | プラムオーチャード ラーク ET         | ホルスタイン種 | ホルスタイン種 | 異常なし | -          | -       | -      | -      | -     | -      | +++80%  | 14.0% | 良     | 合  | なし |
| 7月13日 | ストレチア スノーボール エルサ ロー ド ET | ホルスタイン種 | ホルスタイン種 | 異常なし | -          | -       | -      | -      | -     | -      | +++80%  | 11.0% | 良     | 合  | なし |

別記様式第2号

(注)

- 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
- 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
- 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
- 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
- 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
- 6 家畜伝染病予防法(昭和28年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬バラチフス、オーエスキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

| 検査日   | 名前                            | 品種      | 一般検査 | 細密検査       |         |        |        |        |       | 繁殖機能の障害 |       |    | 判定 | 備考 |
|-------|-------------------------------|---------|------|------------|---------|--------|--------|--------|-------|---------|-------|----|----|----|
|       |                               |         |      | 伝染性疾患      |         |        | 活力及生存率 | 奇形率    | 精液の良否 | 精子検査    |       |    |    |    |
|       |                               |         |      | 牛カンピロバクター症 | トリコモナス症 | 馬バラチフス |        |        |       | オーエスキー病 | ブルセラ症 |    |    |    |
| 7月13日 | SEA-LAKE JOC<br>アナキン クリス      | ホルスタイン種 | 異常なし | -          | -       | -      | -      | +++80% | 13.0% | 良       | 合     | なし |    |    |
| 7月13日 | アミスター T<br>グロウ ET             | ホルスタイン種 | 異常なし | -          | -       | -      | -      | +++80% | 14.0% | 良       | 合     | なし |    |    |
| 7月13日 | フユーステツド FV<br>ルヴァン            | ホルスタイン種 | 異常なし | -          | -       | -      | -      | +++85% | 14.0% | 良       | 合     | なし |    |    |
| 7月13日 | SEA-LAKE デル<br>タピーク トツプツ<br>チ | ホルスタイン種 | 異常なし | -          | -       | -      | -      | +++85% | 15.0% | 良       | 合     | なし |    |    |
| 7月13日 | OAC サリー エビツ<br>クモモツチ ET       | ホルスタイン種 | 異常なし | -          | -       | -      | -      | +++85% | 13.0% | 良       | 合     | なし |    |    |

別記様式第2号

(注)

- 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
- 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
- 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
- 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
- 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
- 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチアス症、オースキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

| 検査日   | 名前                             | 品名      | 一般検査 | 伝染性疾患      |         |        |        |       |        | 繁殖機能の障害 |       |   | 判定 | 備考 |
|-------|--------------------------------|---------|------|------------|---------|--------|--------|-------|--------|---------|-------|---|----|----|
|       |                                |         |      | 細査         |         |        |        |       |        | 精子検査    |       |   |    |    |
|       |                                |         |      | 牛カンピロバクター症 | トリコモナス症 | 馬パラチアス | オースキー病 | ブルセラ症 | 活力及生存率 | 奇形率     | 精液の良否 |   |    |    |
| 7月13日 | OCD FV シナリオ<br>タヤ ET           | ホルスタイン種 | 異常なし | -          | -       |        |        |       |        | +++85%  | 18.0% | 良 | 合  | なし |
| 7月13日 | プラスフジ<br>ン ET                  | ホルスタイン種 | 異常なし | -          | -       |        |        |       |        | +++85%  | 15.0% | 良 | 合  | なし |
| 7月13日 | アミスター T デツ<br>カー イクシード ET      | ホルスタイン種 | 異常なし | -          | -       |        |        |       |        | +++85%  | 17.0% | 良 | 合  | なし |
| 7月13日 | ケネカランド カマロ<br>MD フェンダー ET      | ホルスタイン種 | 異常なし | -          | -       |        |        |       |        | +++85%  | 15.0% | 良 | 合  | なし |
| 7月13日 | OAC シャーレット<br>イ フェドラ シャー<br>ET | ホルスタイン種 | 異常なし | -          | -       |        |        |       |        | +++85%  | 14.0% | 良 | 合  | なし |

別記様式第2号

(注)

- 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
- 2 伝染性疾患の検査結果を、十、一に区分して記載すること。
- 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
- 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
- 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
- 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オーエスキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(十、一)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

| 検査日   | 検査名                            | 品種      | 一般検査 | 伝染性疾患      |         |        |         |       |        | 繁殖機能の障害 |       |   | 判定 | 備考 |
|-------|--------------------------------|---------|------|------------|---------|--------|---------|-------|--------|---------|-------|---|----|----|
|       |                                |         |      | 牛カンピロバクター症 | トリコモナス症 | 馬パラチフス | オーエスキー病 | ブルセラ症 | 精子検査   |         | 精液の良否 |   |    |    |
|       |                                |         |      |            |         |        |         |       | 活力及生存率 | 奇形率     |       |   |    |    |
| 7月13日 | ウエンデイヒース<br>ンペルト キヤシドベ<br>イ ET | ホルスタイン種 | 異常なし | -          | -       |        |         |       |        | +++80%  | 19.0% | 良 | 合  | なし |
| 7月13日 | ティューー HB<br>クロス                | ホルスタイン種 | 異常なし | -          | -       |        |         |       |        | +++80%  | 18.0% | 良 | 合  | なし |
| 7月13日 | 美照福                            | 黒毛和種    | 異常なし | -          | -       |        |         |       |        | +++85%  | 12.0% | 良 | 合  | なし |
| 7月13日 | 勸太                             | 黒毛和種    | 異常なし | -          | -       |        |         |       |        | +++85%  | 5.0%  | 良 | 合  | なし |
| 7月13日 | 隆久勝                            | 黒毛和種    | 異常なし | -          | -       |        |         |       |        | +++85%  | 13.0% | 良 | 合  | なし |



別記様式第2号

- (注) 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
- 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
- 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
- 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
- 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
- 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オーエスキ一病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

| 検査日   | 名前   | 品    | 種 | 一般検査 | 伝染性疾患      |         |        |         |       |        | 繁殖機能の障害 |       |   | 判定 | 備考 |
|-------|------|------|---|------|------------|---------|--------|---------|-------|--------|---------|-------|---|----|----|
|       |      |      |   |      | 細          |         |        |         |       |        | 精子検査    |       |   |    |    |
|       |      |      |   |      | 牛カンピロバクター症 | トリコモナス症 | 馬パラチフス | オーエスキ一病 | ブルセラ症 | 活力及生存率 | 奇形率     | 精液の良否 |   |    |    |
| 7月13日 | 美津之国 | 黒毛和種 |   | 異常なし | -          | -       |        |         |       |        | +++85%  | 6.0%  | 良 | 合  | なし |
| 7月13日 | 平糸福  | 黒毛和種 |   | 異常なし | -          | -       |        |         |       |        | +++85%  | 7.0%  | 良 | 合  | なし |
| 7月13日 | 晴茂栄  | 黒毛和種 |   | 異常なし | -          | -       |        |         |       |        | +++85%  | 8.0%  | 良 | 合  | なし |
| 7月13日 | 幸野村  | 黒毛和種 |   | 異常なし | -          | -       |        |         |       |        | +++85%  | 9.0%  | 良 | 合  | なし |
| 7月13日 | 福久増  | 黒毛和種 |   | 異常なし | -          | -       |        |         |       |        | +++85%  | 9.0%  | 良 | 合  | なし |

別記様式第2号

(注)

- 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
- 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
- 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
- 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
- 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
- 6 家畜伝染病予防法(昭和28年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬バラチフス、オーエスキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

| 検査月日  | 名前    | 品種   | 一般検査 | 伝染性疾患      |         |        |         |       | 繁殖機能の障害 |        |       | 判定 | 備考 |    |
|-------|-------|------|------|------------|---------|--------|---------|-------|---------|--------|-------|----|----|----|
|       |       |      |      | 牛カンピロバクター症 | トリコモナス症 | 馬バラチフス | オーエスキー病 | ブルセラ症 | 精子検査    |        | 精液の良否 |    |    |    |
|       |       |      |      |            |         |        |         |       | 活力及生存率  | 奇形率    |       |    |    |    |
| 7月13日 | 富福花   | 黒毛和種 | 異常なし | -          | -       |        |         |       |         | +++85% | 11.0% | 良  | 合  | なし |
| 7月13日 | 久増    | 黒毛和種 | 異常なし | -          | -       |        |         |       |         | +++80% | 12.0% | 良  | 合  | なし |
| 7月13日 | 睦幸久   | 黒毛和種 | 異常なし | -          | -       |        |         |       |         | +++80% | 16.0% | 良  | 合  | なし |
| 7月13日 | 照重野村  | 黒毛和種 | 異常なし | -          | -       |        |         |       |         | +++80% | 17.0% | 良  | 合  | なし |
| 7月13日 | 美津照富士 | 黒毛和種 | 異常なし | -          | -       |        |         |       |         | +++80% | 16.0% | 良  | 合  | なし |

別記様式第2号

(注)

- 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
- 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
- 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
- 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
- 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
- 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オースキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

| 検査日   | 名前  | 品種   | 一般検査 | 伝染性疾患      |         |        |        |       |        | 繁殖機能の障害 |       |   | 判定 | 備考 |
|-------|-----|------|------|------------|---------|--------|--------|-------|--------|---------|-------|---|----|----|
|       |     |      |      | 密査         |         |        |        |       |        | 精子検査    |       |   |    |    |
|       |     |      |      | 牛カンピロバクター症 | トリコモナス症 | 馬パラチフス | オースキー病 | ブルセラ症 | 活力及生存率 | 奇形率     | 精液の良否 |   |    |    |
| 7月13日 | 美紀雄 | 黒毛和種 | 異常なし | -          | -       | -      | -      | -     | -      | +++80%  | 18.0% | 良 | 合  | なし |
| 7月13日 | 萬代  | 黒毛和種 | 異常なし | -          | -       | -      | -      | -     | -      | +++80%  | 12.0% | 良 | 合  | なし |
| 7月13日 | 増平栄 | 黒毛和種 | 異常なし | -          | -       | -      | -      | -     | -      | +++80%  | 17.0% | 良 | 合  | なし |
| 7月13日 | 花園茂 | 黒毛和種 | 異常なし | -          | -       | -      | -      | -     | -      | +++80%  | 18.0% | 良 | 合  | なし |
| 7月13日 | 峰勝姫 | 黒毛和種 | 異常なし | -          | -       | -      | -      | -     | -      | +++80%  | 17.0% | 良 | 合  | なし |

別記様式第2号

(注)

- 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
- 2 伝染性疾患の検査結果を、十、一に区分して記載すること。
- 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
- 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
- 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
- 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オーエスキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(十、一)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

| 検査日   | 名前   | 品種   | 一般検査 | 伝染性疾患      |         |        |         |       | 繁殖機能の障害 |        |       | 判定 | 備考 |    |
|-------|------|------|------|------------|---------|--------|---------|-------|---------|--------|-------|----|----|----|
|       |      |      |      | 密査         |         |        |         |       | 精子検査    |        |       |    |    |    |
|       |      |      |      | 牛カンピロバクター症 | トリコモナス症 | 馬パラチフス | オーエスキー病 | ブルセラ症 | 活力及生存率  | 奇形率    | 精液の良否 |    |    |    |
| 7月13日 | 和華久  | 黒毛和種 | 異常なし | —          | —       | —      | —       | —     | —       | +++80% | 18.0% | 良  | 合  | なし |
| 7月13日 | 福晴花  | 黒毛和種 | 異常なし | —          | —       | —      | —       | —     | —       | +++80% | 19.0% | 良  | 合  | なし |
| 7月13日 | 伊勢之鶴 | 黒毛和種 | 異常なし | —          | —       | —      | —       | —     | —       | +++80% | 19.0% | 良  | 合  | なし |
| 7月13日 | 伊勢之舞 | 黒毛和種 | 異常なし | —          | —       | —      | —       | —     | —       | +++80% | 19.0% | 良  | 合  | なし |
| 7月13日 | 舞菊花  | 黒毛和種 | 異常なし | —          | —       | —      | —       | —     | —       | +++80% | 18.0% | 良  | 合  | なし |

別記様式第2号

(注)

- 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
- 2 伝染性疾患の検査結果を、+、-に区分して記載すること。
- 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
- 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
- 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
- 6 家畜伝染病予防法(昭和28年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オースキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(+、-)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

| 検査日   | 名前   | 品種   | 一般検査 | 伝染性疾患      |         |        |        |       |        | 繁殖機能の障害 |       |   | 判定 | 備考 |
|-------|------|------|------|------------|---------|--------|--------|-------|--------|---------|-------|---|----|----|
|       |      |      |      | 密査         |         |        |        |       |        | 精子検査    |       |   |    |    |
|       |      |      |      | 牛かんぴろバクター症 | トリコモナス症 | 馬パラチフス | オースキー病 | ブルセラ症 | 活力及生存率 | 奇形率     | 精液の良否 |   |    |    |
| 7月13日 | 伊勢之亀 | 黒毛和種 | 異常なし | -          | -       | -      | -      | -     | -      | +++80%  | 18.0% | 良 | 合  | なし |
| 7月13日 | 光久茂  | 黒毛和種 | 異常なし | -          | -       | -      | -      | -     | -      | +++80%  | 19.0% | 良 | 合  | なし |
| 7月13日 | 幸松梨  | 黒毛和種 | 異常なし | -          | -       | -      | -      | -     | -      | +++80%  | 18.0% | 良 | 合  | なし |
| 7月13日 | 愛福久  | 黒毛和種 | 異常なし | -          | -       | -      | -      | -     | -      | +++80%  | 15.0% | 良 | 合  | なし |
| 7月13日 | 若幸久  | 黒毛和種 | 異常なし | -          | -       | -      | -      | -     | -      | +++80%  | 16.0% | 良 | 合  | なし |

別記様式第2号

(注)

- 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したのものについてもその状況を詳細に記載すること。
- 2 伝染性疾患の検査結果を、十、一に区分して記載すること。
- 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
- 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
- 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
- 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、馬バラチフス症、トニコモナス症、オースキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(十、一)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

| 検査日   | 名前   | 品種   | 一般検査 | 細密検査       |         |        |       |        |        | 繁殖機能の障害 |        |   | 判定 | 備考 |
|-------|------|------|------|------------|---------|--------|-------|--------|--------|---------|--------|---|----|----|
|       |      |      |      | 伝染性疾患      |         |        | ブルセラ症 | 活力及生存率 | 奇形率    | 精液の良否   |        |   |    |    |
|       |      |      |      | 牛カンピロバクター症 | トリコモナス症 | 馬バラチフス |       |        |        |         | オースキー病 |   |    |    |
| 7月13日 | 美津照姫 | 黒毛和種 | 異常なし | -          | -       | -      |       |        | +++80% | 15.0%   | 良      | 合 | なし |    |
| 7月13日 | 岡光照  | 黒毛和種 | 異常なし | -          | -       | -      |       |        | +++80% | 19.0%   | 良      | 合 | なし |    |
| 7月13日 | 知恵増  | 黒毛和種 | 異常なし | -          | -       | -      |       |        | +++80% | 19.0%   | 良      | 合 | なし |    |
| 7月13日 | 福美花  | 黒毛和種 | 異常なし | -          | -       | -      |       |        | +++80% | 18.0%   | 良      | 合 | なし |    |
| 7月13日 | 愛之茂  | 黒毛和種 | 異常なし | -          | -       | -      |       |        | +++80% | 19.0%   | 良      | 合 | なし |    |

別記様式第2号

(注)

- 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
- 2 伝染性疾患の検査結果を、十、一に区分して記載すること。
- 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
- 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
- 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
- 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オーエスキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(十、一)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

| 検査日   | 名前   | 品種   | 一般検査 | 伝染性疾患      |         |        |         |       |        | 繁殖機能の障害 |       |   | 判定 | 備考 |
|-------|------|------|------|------------|---------|--------|---------|-------|--------|---------|-------|---|----|----|
|       |      |      |      | 細査         |         |        |         |       |        | 精子検査    |       |   |    |    |
|       |      |      |      | 牛カンピロバクター症 | トリコモナス症 | 馬パラチフス | オーエスキー病 | ブルセラ症 | 活力及生存率 | 奇形率     | 精液の良否 |   |    |    |
| 7月13日 | 晴勝鶴  | 黒毛和種 | 異常なし | —          | —       | —      | —       | —     | —      | +++80%  | 16.0% | 良 | 合  | なし |
| 7月13日 | 岡光増  | 黒毛和種 | 異常なし | —          | —       | —      | —       | —     | —      | +++80%  | 16.0% | 良 | 合  | なし |
| 7月13日 | 伊勢之勝 | 黒毛和種 | 異常なし | —          | —       | —      | —       | —     | —      | +++75%  | 18.0% | 良 | 合  | なし |
| 7月13日 | 美国鶴  | 黒毛和種 | 異常なし | —          | —       | —      | —       | —     | —      | +++75%  | 18.0% | 良 | 合  | なし |
| 7月13日 | 伊勢之知 | 黒毛和種 | 異常なし | —          | —       | —      | —       | —     | —      | +++75%  | 19.0% | 良 | 合  | なし |

別記様式第2号

(注)

- 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
- 2 伝染性疾患の検査結果を、十、一に区分して記載すること。
- 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
- 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
- 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
- 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬パラチフス、オースキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(十、一)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

| 検査日   | 名前       | 品種   | 一般検査 | 伝染性疾患      |         |        |        |       | 繁殖機能の障害 |       |       | 判定 | 備考 |
|-------|----------|------|------|------------|---------|--------|--------|-------|---------|-------|-------|----|----|
|       |          |      |      | 牛カンピロバクター症 | トリコモナス症 | 馬パラチフス | オースキー病 | ブルセラ症 | 精子検査    |       | 精液の良否 |    |    |
|       |          |      |      |            |         |        |        |       | 活力及生存率  | 奇形率   |       |    |    |
| 7月13日 | 美姫清      | 黒毛和種 | 異常なし | -          | -       |        |        |       | +++75%  | 19.0% | 良     | 合  | なし |
| 7月13日 | 百合白鵬1の3  | 黒毛和種 | 異常なし | -          | -       |        |        |       | +++90%  | 5.3%  | 良     | 合  | なし |
| 7月13日 | 美津幸重     | 黒毛和種 | 異常なし | -          | -       |        |        |       | +++90%  | 13.3% | 良     | 合  | なし |
| 7月13日 | 美津百合鵬3の5 | 黒毛和種 | 異常なし | -          | -       |        |        |       | +++90%  | 5.2%  | 良     | 合  | なし |
| 7月13日 | 百合百合鵬    | 黒毛和種 | 異常なし | -          | -       |        |        |       | +++85%  | 6.3%  | 良     | 合  | なし |



別記様式第2号

(注)

- 1 一般検査は、体温、被毛、栄養、結膜、呼吸、脈はく、心音その他につき検査し異常のないものは「異常なし」と記載し、臨床症状が顕著なものは、合格したものについてもその状況を詳細に記載すること。
- 2 伝染性疾患の検査結果を、十、一に区分して記載すること。
- 3 精液の良否は、精液及び精子検査の総合判定により記載すること。
- 4 判定は、衛生検査の総合判定により合、保留又は否のいずれかを記載すること。
- 5 備考欄には、再検査の有無その他参考事項を記載すること。
- 6 家畜伝染病予防法(昭和26年法律第166号)第5条又は第31条の規定により行う牛カンピロバクター症、トリコモナス症、馬バラチフス、オーエスキー病又はブルセラ症の検査を受け、第8条の証明書(検査当日において発行後6ヶ月を経過していないもの)を有するものにつき、その証明書を利用した場合は、診断結果の文字(十、一)を○で囲むこと。

衛生検査成績表

| 検査日   | 名前      | 品    | 種類 | 一般検査 | 検査         |         |        |         |       |        | 判定   | 備考 |      |     |
|-------|---------|------|----|------|------------|---------|--------|---------|-------|--------|------|----|------|-----|
|       |         |      |    |      | 伝染性疾患      |         |        | 繁殖機能の障害 |       |        |      |    |      |     |
|       |         |      |    |      | 牛カンピロバクター症 | トリコモナス症 | 馬バラチフス | オーエスキー病 | ブルセラ症 | 活力及生存率 |      |    | 精子検査 | 奇形率 |
| 7月13日 | 福安平65の9 | 黒毛和種 |    | 異常なし | —          | —       |        |         |       | +++90% | 7.0% | 良  | 合    | なし  |
|       |         |      |    |      |            |         |        |         |       |        |      |    |      |     |
|       |         |      |    |      |            |         |        |         |       |        |      |    |      |     |
|       |         |      |    |      |            |         |        |         |       |        |      |    |      |     |
|       |         |      |    |      |            |         |        |         |       |        |      |    |      |     |



別記様式第3号

(注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。

例) 正常: F、保因: C、検査未実施: 未、不明等(不明、記載不可等): ※

2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。

3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

| 検査日   | 名前           | 品 種 | 遺伝性疾患 | 保因状況        |          |         |         |             |            |            |       | 備考 |  |  |
|-------|--------------|-----|-------|-------------|----------|---------|---------|-------------|------------|------------|-------|----|--|--|
|       |              |     |       | クローディン16欠損症 | 第13因子欠損症 | バンド3欠損症 | IARS異常症 | モリブデン補酵素欠損症 | 牛白血球粘着性欠如症 | 牛複合脊椎形成不全症 | 牛短脊椎症 |    |  |  |
| 7月12日 | ピクア-L1100088 | その他 | なし    |             |          |         |         |             |            |            |       |    |  |  |
| 7月12日 | ピクア-L1101283 | その他 | なし    |             |          |         |         |             |            |            |       |    |  |  |
| 7月12日 | ピクア-L1101401 | その他 | なし    |             |          |         |         |             |            |            |       |    |  |  |
| 7月12日 | ピクア-L1101537 | その他 | なし    |             |          |         |         |             |            |            |       |    |  |  |
| 7月12日 | ピクア-L1102317 | その他 | なし    |             |          |         |         |             |            |            |       |    |  |  |

別記様式第3号

(注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。

例) 正常: F、保因: C、検査未実施: 未、不明等 (不明、記載不可等): ※

2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。

3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

| 検査日   | 名前          | 品 種 | 遺伝性疾患 | 保因状況        |          |         |         |             |            |            |       | 備考 |  |  |
|-------|-------------|-----|-------|-------------|----------|---------|---------|-------------|------------|------------|-------|----|--|--|
|       |             |     |       | クローデルン16欠損症 | 第13因子欠損症 | バンド3欠損症 | IARS異常症 | モリブデン補酵素欠損症 | 牛白血球粘着性欠如症 | 牛複合脊椎形成不全症 | 牛短脊椎症 |    |  |  |
| 7月12日 | ピクア-W127914 | その他 | なし    |             |          |         |         |             |            |            |       |    |  |  |
| 7月12日 | ピクア-W127924 | その他 | なし    |             |          |         |         |             |            |            |       |    |  |  |
| 7月12日 | ピクア-W128016 | その他 | なし    |             |          |         |         |             |            |            |       |    |  |  |
| 7月12日 | ピクア-W128223 | その他 | なし    |             |          |         |         |             |            |            |       |    |  |  |
| 7月12日 | ピクア-W128566 | その他 | なし    |             |          |         |         |             |            |            |       |    |  |  |

別記様式第3号

(注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。

例) 正常: F、保因: C、検査未実施: 未、不明等(不明、記載不可等): ※

2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。

3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

| 検査日   | 名前                          | 品種      | 遺伝性疾患 | 保因状況        |          |         |         |             |            |            |       | 備考 |  |  |
|-------|-----------------------------|---------|-------|-------------|----------|---------|---------|-------------|------------|------------|-------|----|--|--|
|       |                             |         |       | クローデルン16欠損症 | 第13因子欠損症 | バンド3欠損症 | IARS異常症 | モリブデン補酵素欠損症 | 牛白血球粘着性欠如症 | 牛複合脊椎形成不全症 | 牛短脊椎症 |    |  |  |
| 7月13日 | タニア アルコ ピー スビー ET           | ホルスタイン種 | なし    |             |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |  |
| 7月13日 | ディーユー フェイス フォアマン ET         | ホルスタイン種 | なし    |             |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |  |
| 7月13日 | RCA ミスター マリ オホット            | ホルスタイン種 | なし    |             |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |  |
| 7月13日 | オムラ トウギヤザー スコツチ             | ホルスタイン種 | なし    |             |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |  |
| 7月13日 | SEA-LAKE デイ バイン バーボン ピック ET | ホルスタイン種 | なし    |             |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |  |

別記様式第3号

(注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。

例) 正常: F、保因: C、検査未実施: 未、不明等 (不明、記載不可等): ※

2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。

3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

| 検査日   | 名前                             | 品 種     | 遺伝性疾患 | 保因状況        |          |         |         |             |            |            |       | 備考 |  |
|-------|--------------------------------|---------|-------|-------------|----------|---------|---------|-------------|------------|------------|-------|----|--|
|       |                                |         |       | クローデルン16欠損症 | 第13因子欠損症 | バンド3欠損症 | IARS異常症 | モリブデン補酵素欠損症 | 牛白血球粘着性欠如症 | 牛複合脊椎形成不全症 | 牛短脊椎症 |    |  |
| 7月13日 | WHG ブルワリー<br>キンディー ET          | ホルスタイン種 | なし    |             |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |
| 7月13日 | オムラ ビグ サム<br>ET                | ホルスタイン種 | なし    |             |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |
| 7月13日 | オムラ エメラルド<br>ブランド              | ホルスタイン種 | なし    |             |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |
| 7月13日 | TUF ジオング フオ<br>ウ ET            | ホルスタイン種 | なし    |             |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |
| 7月13日 | SEA-LAKE オー<br>ク バーボン ホワイ<br>ト | ホルスタイン種 | なし    |             |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |

別記様式第3号

(注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。

例) 正常: F、保因: C、検査未実施: 未、不明等(不明、記載不可等): ※

2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。

3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

| 検査日   | 名前                              | 品種      | 遺伝性疾患 | 保因状況        |          |         |         |             |            |            |       | 備考 |  |
|-------|---------------------------------|---------|-------|-------------|----------|---------|---------|-------------|------------|------------|-------|----|--|
|       |                                 |         |       | クローデルン16欠損症 | 第13因子欠損症 | バンド3欠損症 | IARS異常症 | モリブデン補酵素欠損症 | 牛白血球粘着性欠如症 | 牛複合脊椎形成不全症 | 牛短脊椎症 |    |  |
| 7月13日 | エルムレーン ストラ<br>テジー アレグレット        | ホルスタイン種 | なし    |             |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |
| 7月13日 | HMU マーフィー<br>コンヒル フタゴ           | ホルスタイン種 | なし    |             |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |
| 7月13日 | SEA-LAKE ヒラ<br>リー モーグル サイ<br>アー | ホルスタイン種 | なし    |             |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |
| 7月13日 | リツクランド FV ベ<br>リア ET            | ホルスタイン種 | なし    |             |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |
| 7月13日 | フラーリツシユ マツ<br>ドハッター ET          | ホルスタイン種 | なし    |             |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |

別記様式第3号

(注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。

例) 正常: F、保因: C、検査未実施: 未、不明等 (不明、記載不可等): ※

2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。

3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

| 検査日   | 名前                         | 品 種     | 遺伝性疾患 | 保因状況        |          |         |         |             |            |            |       | 備考 |  |
|-------|----------------------------|---------|-------|-------------|----------|---------|---------|-------------|------------|------------|-------|----|--|
|       |                            |         |       | クローデルン16欠損症 | 第13因子欠損症 | バンド3欠損症 | IARS異常症 | モリブデン補酵素欠損症 | 牛白血球粘着性欠如症 | 牛複合脊椎形成不全症 | 牛短脊椎症 |    |  |
| 7月13日 | ストークランド Y ア<br>モロサメンテ      | ホルスタイン種 | なし    |             |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |
| 7月13日 | K 628 サード ス<br>テップ         | ホルスタイン種 | なし    |             |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |
| 7月13日 | プラムオーチャード<br>S イサム ET      | ホルスタイン種 | なし    |             |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |
| 7月13日 | WHG サルベインシヨ<br>ン ショーイング ET | ホルスタイン種 | なし    |             |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |
| 7月13日 | WHG ジムナスティ<br>ク ミルン ET     | ホルスタイン種 | なし    |             |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |



別記様式第3号

(注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。

例) 正常: F、保因: C、検査未実施: 未、不明等(不明、記載不可等): ※

2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。

3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

| 検査日   | 名前                               | 品種      | 遺伝性疾患 | 保因状況       |          |         |         |             |            |            |       | 備考 |  |
|-------|----------------------------------|---------|-------|------------|----------|---------|---------|-------------|------------|------------|-------|----|--|
|       |                                  |         |       | クローデル16欠損症 | 第13因子欠損症 | バンド3欠損症 | IARS異常症 | モリブデン補酵素欠損症 | 牛白血球粘着性欠如症 | 牛複合脊椎形成不全症 | 牛短脊椎症 |    |  |
| 7月13日 | WHG バンドボック<br>ス グロツサ ET          | ホルスタイン種 | なし    |            |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |
| 7月13日 | HL LI モド<br>ET リツチ               | ホルスタイン種 | なし    |            |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |
| 7月13日 | WHG オールシード<br>ウインドロー ET          | ホルスタイン種 | なし    |            |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |
| 7月13日 | プラムオーチャード<br>ラーク ET              | ホルスタイン種 | なし    |            |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |
| 7月13日 | ストレッチア スノー<br>ボール エルサ ロー<br>ド ET | ホルスタイン種 | なし    |            |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |

別記様式第3号

(注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。

例) 正常: F、保因: C、検査未実施: 未、不明等 (不明、記載不可等): ※

2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。

3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

| 検査日   | 名前                              | 品 種     | 遺伝性疾患 | 保因状況        |          |         |         |             |            |            |       | 備考 |  |
|-------|---------------------------------|---------|-------|-------------|----------|---------|---------|-------------|------------|------------|-------|----|--|
|       |                                 |         |       | クローデルン16欠損症 | 第13因子欠損症 | バンド3欠損症 | IARS異常症 | モリブデン補酵素欠損症 | 牛白血球粘着性欠如症 | 牛複合脊椎形成不全症 | 牛短脊椎症 |    |  |
| 7月13日 | SEA-LAKE JOC<br>アナキン クリス        | ホルスタイン種 | なし    |             |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |
| 7月13日 | アミスター T ジェブ<br>ゲロウ ET           | ホルスタイン種 | なし    |             |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |
| 7月13日 | フユーステッド FV<br>ルヴァン              | ホルスタイン種 | なし    |             |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |
| 7月13日 | SEA-LAKE デル<br>タ ピーク トップノツ<br>チ | ホルスタイン種 | なし    |             |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |
| 7月13日 | OAC サリー エピツ<br>ク モモツチ ET        | ホルスタイン種 | なし    |             |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |

別記様式第3号

(注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。

例) 正常: F、保因: C、検査未実施: 未、不明等(不明、記載不可等): ※

2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。

3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

| 検査日   | 名前                             | 品種      | 遺伝性疾患 | 保因状況        |          |         |         |             |            |            |       | 備考 |  |
|-------|--------------------------------|---------|-------|-------------|----------|---------|---------|-------------|------------|------------|-------|----|--|
|       |                                |         |       | クローデルン16欠損症 | 第13因子欠損症 | バンド3欠損症 | IARS異常症 | モリブデン補酵素欠損症 | 牛白血球粘着性欠如症 | 牛複合脊椎形成不全症 | 牛短脊椎症 |    |  |
| 7月13日 | OCD FV シナリオ<br>タヤ ET           | ホルスタイン種 | なし    |             |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |
| 7月13日 | プラスフジ ダーウイ<br>ン ET             | ホルスタイン種 | なし    |             |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |
| 7月13日 | アミスター T デツ<br>カー イケシード ET      | ホルスタイン種 | なし    |             |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |
| 7月13日 | ケネカランド カマロ<br>MD フェンダー ET      | ホルスタイン種 | なし    |             |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |
| 7月13日 | OAC シャーレッツテ<br>イフエドラ シャー<br>ET | ホルスタイン種 | なし    |             |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |

別記様式第3号

(注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。

例) 正常: F、保因: C、検査未実施: 未、不明等(不明、記載不可等): ※

2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確約を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。

3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

| 検査日   | 名前                       | 品種      | 遺伝性疾患 | 保因状況        |          |         |         |             |            |            |       | 備考 |  |  |
|-------|--------------------------|---------|-------|-------------|----------|---------|---------|-------------|------------|------------|-------|----|--|--|
|       |                          |         |       | クローデルン16欠損症 | 第13因子欠損症 | バンド3欠損症 | IARS異常症 | モリブデン補酵素欠損症 | 牛白血球粘着性欠如症 | 牛複合脊椎形成不全症 | 牛短脊椎症 |    |  |  |
| 7月13日 | ウエンデヒース ウンペルト キヤシドベ イ ET | ホルスタイン種 | なし    |             |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |  |
| 7月13日 | アイユー HB ラ クロス            | ホルスタイン種 | なし    |             |          |         |         |             |            | F          | F     | F  |  |  |
| 7月13日 | 美照福                      | 黒毛和種    | なし    | F           | F        | F       | F       |             |            |            |       |    |  |  |
| 7月13日 | 勤太                       | 黒毛和種    | なし    | F           | F        | F       | F       |             |            |            |       |    |  |  |
| 7月13日 | 隆久勝                      | 黒毛和種    | なし    | F           | F        | F       | F       |             |            |            |       |    |  |  |

別記様式第3号

(注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。

例) 正常: F、保因: C、検査未実施: 未、不明等(不明、記載不可等): ※

2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。

3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

| 検査日   | 名前   | 品種   | 遺伝性疾患 | 保因状況        |          |         |         |             |            |            |       | 備考 |  |  |
|-------|------|------|-------|-------------|----------|---------|---------|-------------|------------|------------|-------|----|--|--|
|       |      |      |       | クローディン16欠損症 | 第13因子欠損症 | バンド3欠損症 | IARS異常症 | モリブデン補酵素欠損症 | 牛白血球粘着性欠如症 | 牛複合脊椎形成不全症 | 牛短脊椎症 |    |  |  |
| 7月13日 | 美津之国 | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |       |    |  |  |
| 7月13日 | 平糸福  | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |       |    |  |  |
| 7月13日 | 晴茂栄  | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |       |    |  |  |
| 7月13日 | 幸野村  | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |       |    |  |  |
| 7月13日 | 福久増  | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |       |    |  |  |

別記様式第3号

(注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。

例) 正常: F、保因: C、検査未実施: 未、不明等 (不明、記載不可等): ※

2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。

3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

| 検査日   | 名前    | 品種   | 遺伝性疾患 | 保因状況        |          |         |         |             |            |            |       | 備考 |  |  |
|-------|-------|------|-------|-------------|----------|---------|---------|-------------|------------|------------|-------|----|--|--|
|       |       |      |       | クローデルン16欠損症 | 第13因子欠損症 | バンド3欠損症 | IARS異常症 | モリブデン補酵素欠損症 | 牛白血球粘着性欠如症 | 牛複合脊椎形成不全症 | 牛短脊椎症 |    |  |  |
| 7月13日 | 富福花   | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |       |    |  |  |
| 7月13日 | 久増    | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |       |    |  |  |
| 7月13日 | 睦幸久   | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |       |    |  |  |
| 7月13日 | 照重野村  | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |       |    |  |  |
| 7月13日 | 美津照富士 | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |       |    |  |  |

別記様式第3号

(注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。

例) 正常: F、保因: C、検査未実施: 未、不明等(不明、記載不可等): ※

2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。

3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

| 検査日   | 名前  | 品種   | 遺伝性疾患 | 保因状況        |          |         |         |             |            |            |       | 備考 |  |  |
|-------|-----|------|-------|-------------|----------|---------|---------|-------------|------------|------------|-------|----|--|--|
|       |     |      |       | クローデルン16欠損症 | 第13因子欠損症 | バンド3欠損症 | IARS異常症 | モリブデン補酵素欠損症 | 牛白血球粘着性欠如症 | 牛複合脊椎形成不全症 | 牛短脊椎症 |    |  |  |
| 7月13日 | 美紀雄 | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |       |    |  |  |
| 7月13日 | 萬代  | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |       |    |  |  |
| 7月13日 | 増平栄 | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F、      | F       | F           | F          |            |       |    |  |  |
| 7月13日 | 花国茂 | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |       |    |  |  |
| 7月13日 | 峰勝姫 | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |       |    |  |  |

別記様式第3号

(注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。

例) 正常: F、保因: C、検査未実施: 未、不明等(不明、記載不可等): ※

2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。

3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

| 検査日   | 名前   | 品種   | 遺伝性疾患 | 保因状況        |          |         |         |             |            |            | 備考 |       |
|-------|------|------|-------|-------------|----------|---------|---------|-------------|------------|------------|----|-------|
|       |      |      |       | クローデルン16欠損症 | 第13因子欠損症 | バンド3欠損症 | IARS異常症 | モリブデン補酵素欠損症 | 牛白血球粘着性欠如症 | 牛複合腎椎形成不全症 |    | 牛短脊椎症 |
| 7月13日 | 和華久  | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |    |       |
| 7月13日 | 福晴花  | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |    |       |
| 7月13日 | 伊勢之鶴 | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |    |       |
| 7月13日 | 伊勢之舞 | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |    |       |
| 7月13日 | 舞菊花  | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |    |       |



別記様式第3号

(注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。

例) 正常:F、保因:C、検査未実施:未、不明等(不明、記載不可等):※

2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。

3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

| 検査日   | 名前   | 品種   | 遺伝性疾患 | 保因状況        |          |         |         |             |            |            |       | 備考 |  |
|-------|------|------|-------|-------------|----------|---------|---------|-------------|------------|------------|-------|----|--|
|       |      |      |       | クローデルン16欠損症 | 第13因子欠損症 | バンド3欠損症 | IARS異常症 | モリブデン補酵素欠損症 | 牛白血球粘着性欠如症 | 牛複合脊椎形成不全症 | 牛短脊椎症 |    |  |
| 7月13日 | 伊勢之亀 | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |       |    |  |
| 7月13日 | 光久茂  | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |       |    |  |
| 7月13日 | 幸松梨  | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |       |    |  |
| 7月13日 | 愛福久  | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |       |    |  |
| 7月13日 | 若幸久  | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |       |    |  |

別記様式第3号

(注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。

例) 正常: F、保因: C、検査未実施: 未、不明等(不明、記載不可等): ※

2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。

3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

| 検査日   | 名前   | 品種   | 遺伝性疾患 | 保因状況        |          |         |         |             |            |            |       | 備考 |  |  |
|-------|------|------|-------|-------------|----------|---------|---------|-------------|------------|------------|-------|----|--|--|
|       |      |      |       | クローデルン16欠損症 | 第13因子欠損症 | バンド3欠損症 | IARS異常症 | モリブデン補酵素欠損症 | 牛白血球粘着性欠如症 | 牛複合脊椎形成不全症 | 牛短脊椎症 |    |  |  |
| 7月13日 | 美津照姫 | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |       |    |  |  |
| 7月13日 | 岡光照  | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |       |    |  |  |
| 7月13日 | 知恵増  | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |       |    |  |  |
| 7月13日 | 福美花  | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |       |    |  |  |
| 7月13日 | 愛之茂  | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |       |    |  |  |

別記様式第3号

(注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。

例) 正常: C、検査未実施: 未、不明等(不明、記載不可等): ※

2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。

3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

| 検査日   | 名前   | 品 種  | 遺伝性疾患 | 保因状況        |          |         |         |             |            |            |       | 備考 |  |  |
|-------|------|------|-------|-------------|----------|---------|---------|-------------|------------|------------|-------|----|--|--|
|       |      |      |       | クローデルン16欠損症 | 第13因子欠損症 | バンド3欠損症 | IARS異常症 | モリブデン補酵素欠損症 | 牛白血球粘着性欠如症 | 牛複合育椎形成不全症 | 牛短脊椎症 |    |  |  |
| 7月13日 | 晴勝鶴  | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |       |    |  |  |
| 7月13日 | 岡光増  | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |       |    |  |  |
| 7月13日 | 伊勢之勝 | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |       |    |  |  |
| 7月13日 | 美国鶴  | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |       |    |  |  |
| 7月13日 | 伊勢之知 | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |       |    |  |  |

別記様式第3号

(注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。

例) 正常: F、保因: C、検査未実施: 未、不明等(不明、記載不可等): ※

2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。

3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

| 検査日   | 名前       | 品種   | 遺伝性疾患 | 保因状況        |          |         |         |             |            |            |       | 備考 |  |  |
|-------|----------|------|-------|-------------|----------|---------|---------|-------------|------------|------------|-------|----|--|--|
|       |          |      |       | クローデルン16欠損症 | 第13因子欠損症 | バンド3欠損症 | IARS異常症 | モリブデン補酵素欠損症 | 牛白血球粘着性欠如症 | 牛複合脊椎形成不全症 | 牛短脊椎症 |    |  |  |
| 7月13日 | 美姫清      | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |       |    |  |  |
| 7月13日 | 百合白鵬1の3  | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |       |    |  |  |
| 7月13日 | 美津幸重     | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |       |    |  |  |
| 7月13日 | 美津百合鵬3の5 | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |       |    |  |  |
| 7月13日 | 百合百合鵬    | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           | F          |            |       |    |  |  |

別記様式第3号

(注) 1 保因状況は、疾患ごとに遺伝子型検査結果を次の例により記載すること。

例) 正常: F、保因: C、検査未実施: 未、不明等(不明、記載不可等): ※

2 保因状況は、これを種畜証明書へ記載することに対する飼養者の意向の確認を行った上で、遺伝子型検査結果の開示があった遺伝性疾患について記載すること。

3 飼養者が遺伝子型検査結果の種畜証明書への記載に同意しなかった場合及び全ての遺伝性疾患について遺伝子型検査結果が不明である場合には、備考欄に「不明等」と記載すること。

遺 伝 性 疾 患

| 検査日   | 名前      | 品種   | 遺伝性疾患 | 保因状況        |          |         |         |             |            |            |       | 備考 |  |  |
|-------|---------|------|-------|-------------|----------|---------|---------|-------------|------------|------------|-------|----|--|--|
|       |         |      |       | クローデルン16欠損症 | 第13因子欠損症 | バンド3欠損症 | IARS異常症 | モリブデン補酵素欠損症 | 牛白血球粘着性欠如症 | 牛複合脊椎形成不全症 | 牛短脊椎症 |    |  |  |
| 7月13日 | 福安平65の9 | 黒毛和種 | なし    | F           | F        | F       | F       | F           |            |            |       |    |  |  |
|       |         |      |       |             |          |         |         |             |            |            |       |    |  |  |
|       |         |      |       |             |          |         |         |             |            |            |       |    |  |  |
|       |         |      |       |             |          |         |         |             |            |            |       |    |  |  |
|       |         |      |       |             |          |         |         |             |            |            |       |    |  |  |

