様式第9号（第3条関係）

異常産混合ワクチン接種実施計画書

年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 住所 | | | | 氏名 | | 電話番号 | 年齢 | | 家族 |
|  | 椎葉村 | | | | 印 | |  | 歳 | | 人 |
| 経営概況 | 田 | | 畑 | 合計 | | 山林 | 肉用牛頭数 | | 農業従事者数 | |
| a | | a | a | | ha | 母牛　　頭 | | 人 | |
| 事業内容 | | 牛異常産混合ワクチン接種を行い奇形産子等の事故を防止する。  １予防接種牛一覧（５頭以上接種の場合は別紙一覧表で提出可）  　　母牛名　　　　　　　耳標番号　　　　　　　実施日 | | | | | | | | |
|  | | 実施頭数　　　 頭 | | | | 事業費　　　　　　　　　　　　　円 | | | | |