

病性検定診断申請書

令和 年 月 日

北海道上川家畜保健衛生所長 様

住所
申請者
氏名

病性検定及び診断を受けたいので、材料を添えて申請します。

1 検定及び診断の種類及び件数

手数料の名称	単 価	件 数	収入証紙貼付額	備 考
病理解剖検査	5,950			
鏡検	780			
一般培養	1,330			
特殊培養	3,400			
一般血清反応検査	820			
特殊血清反応検査	3,220			
病理組織学的検査	2,950			
一般理化学的検査	1,400			
特殊理化学的検査	3,160			
特殊遺伝子学的検査	6,680			
解剖を含む総合病性検定	10,980			
解剖を含まない総合病性検定	7,670			
特殊血清・遺伝子学的検査	4,400			
特殊遺伝子・遺伝子学的検査	7,340			
特別診断100km未満	5,790			
特別診断100km以上	11,590			
合 計				

2 材料の種類及び数

(1) 畜 種： 頭

(2) 材料名： 検体

3 検定又は診断の場所 北海道上川家畜保健衛生所

備考 「2 材料の種類及び数」 の欄は、被検材料の種類を記入するとともに、病理解剖検査、総合病性検定又は特殊血清・遺伝子学的検査を受けようとする場合にあっては家畜の頭数を、被検材料が環境材料である場合にあっては検体数を、その他の場合にあっては被検材料の数をそれぞれ記入してください。

収入証紙貼付用紙

貼
付
欄

事 項	1 手数料の名称	病性検定手数料
	2 貼付金額	円
	3 その他の事項	

令和 年 月 日 申請

住所
申請者
氏名