

## 定期報告書（小規模所有者用）

令和 6 年 2 月 1 日

埼玉県 中央 家畜保健衛生所長 殿

農場名 埼玉 一郎

住所 さいたま市☆☆区○○町△△-□□

電子メール abcdef@ghij.klm

電話番号 123-456-7890

FAX番号 987-654-3210

家畜伝染病予防法第12条の4第1項の規定により、以下のとおり報告します。

 別紙「個人情報の取扱い」に記載された内容について同意します。

所有者の氏名又は名称	埼玉 一郎					
所有者の住所	郵便番号 123 - 456 さいたま市☆☆区○○町△△-□□					
所有者の連絡先	電話番号	123-456-7890	FAX番号	987-654-3210		
	携帯電話番号	111-2222-3333	E-mail	abcdef@ghij.klm		
飼養場所の所在地	郵便番号 123 - 789 (所有者と同じ住所の場合は記入不要) さいたま市★★区●●町▲▲-■ ■					
所有者と飼養衛生管理者が異なる場合は下欄に御記入ください。						
飼養衛生管理者の氏名	浦和 花子					
飼養衛生管理者の住所	郵便番号 456 - 789 さいたま市※※区◎◎町▽▽-◇◇					
飼養衛生管理者の連絡先	電話番号	098-7654-321	FAX番号	098-7654-321		
	携帯電話番号	444-5555-6666	E-mail	nopqrs@tuvw.xyz		
動物の種類及び頭羽数 (毎年2月1日現在の飼育状況を記入)	動物種	牛	水牛	馬	鹿	ひつじ
	品種	ホルスタイン		ポニー		
	頭数	1 頭	頭	1 頭	頭	頭
	動物種	山羊	豚	いのしし	鶏	あひる (アイガモ含)
	品種		ミニブタ		チャボ	
	頭数	頭	1 頭	頭	5 羽	羽
	動物種	うずら	きじ	ホロホロ鳥	七面鳥	だちょう
	品種					
	頭数	羽	羽	羽	羽	羽
	動物種	鶺鴒				
	品種					
	頭数	10 頭羽	頭羽	頭羽	頭羽	頭羽