譲　渡　・　経　由　の　確　認

譲渡者の住所、氏名又は名称及び譲渡をした年月日	譲受者の住所、氏名又は名称及び譲受けをした年月日

（参考）　注入又は体外授精記録

獣医師（家畜人工授精師）の登録番号（免許番号）及び氏名	（県）　第　　号　　印
注入を受けた雌畜の飼養者又は体外授精に係る未受精卵の所有者の氏名又は名称	
注入を受けた雌畜又は体外授精に係る未受精卵を採取した卵巣と採取した雌畜の名前	
家畜登録機関名及び登録番号	
注入又は体外授精をした年月日	

備考

　譲渡・経由の確認の表中の「譲渡をした年月日」には施設から出した年月日を、「譲受けをした年月日」には施設に入れた年月日を、それぞれ記載する。