

様式 1

乳房炎対策ワクチン接種助成事業実施申請書

年 月 日

広島県酪農業協同組合
代表理事組合長 ○○ ○○ 様
(生産振興課 宛)

(申請者)

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

私はこの度、組合において実施する「乳房炎対策ワクチン接種助成事業実施要領」に基づき申請します。

記

1. 申請頭数 _____ 頭
2. 前1にかかかる証しとして、実施頭数明細（別添1）、並びに牛予防注射済証等を本申請に併せて添付し提出します。

以上

