

九州種馬場検疫施設利用申請書

平成 年 月 日

公益社団法人日本軽種馬協会
九州種馬場長 殿

住所

氏名

印

下記のとおり貴会の検疫施設を利用いたしたく申請いたします。

記

利用目的	
利用期間	平成 年 月 日～ 月 日
利用家畜	
責任者	住所： 氏名： 連絡先：
飼養管理者	住所： 氏名： 年齢： 性別： 連絡先：
取り扱い業者	業者名： 連絡先：

誓約書

平成 年 月 日

公益社団法人日本軽種馬協会
九州種馬場長 殿

住所

氏名

印

九州種馬場検疫施設を利用することについて、下記の事項につき誓約いたします。

記

- (1) 利用にあたっては、種馬場長の指示を厳守いたします。
- (2) 利用にあたっては、必ず責任者が同行し、許可を受けた目的以外に利用いたしません。
- (3) けがや事故のない様に十分注意して利用し、万一けがや事故にあった場合にも、損害賠償等の請求は一切いたしません。
- (4) 施設及び器材を大切に取扱い、万一、これを紛失または、破損したときには、直ちに種馬場長に届け出るとともに速やかに原形に復するか又はそれに要する費用を弁償いたします。
- (5) 利用許可を取り消された場合、一切異議申し立ていたしません。