

不 受 胎 報 告 書

____年 月 日

公益社団法人 日本軽種馬協会
会長理事 河野 洋 平 殿

牝馬所有者 住 所 _____

氏 名 _____ (印)

____年の種付において下記の配合牝馬は **不 受 胎** でしたので、不受胎証明書を添えて報告します。

記

配合牝馬 _____

種付した種牡馬 _____

獣医師の証明又は獣医師の診断書を添付して下さい。ただし下記の証明書欄に記入している場合は診断書の添付は不要です。

不受胎証明書

配合牝馬 _____ は _____ 年 月 日現在不受胎であることを証明します。

住 所 _____

獣医師 _____ (印)