

## フリーリターン適用申請書

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 ⑩

下記の内容が事実と相違ないことを確認し、獣医師による**検案書**または**診断書**と**種付証明書**を添付しフリーリターン特約の適用を申請いたします。なお、貴協会の要請がある場合には、死亡した産駒の父馬を証明する書類（DNA 鑑定書等）を提出いたします。

発生した事実（○印をしてください）			
流産	死産	産駒死亡（出生後 30 日以内）	母馬死亡
上記事実を認知した年月日	年 月 日		
繁殖牝馬名			
種付種牝馬		最終種付日	年 月 日

獣医師の証明又は獣医師の診断書を添付してください。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。

証明書	
号については上記表中の内容は事実であることを証明します。	
年 月 日	
住 所	
獣医師名 ⑩	

公益社団法人 日本軽種馬協会 種馬場へ直接提出してください。