

遺伝子検査申込書 <AHB提携ブリーダー様>

アニコムパフェ株式会社
アニコム先進医療研究所株式会

検査を実施するどうぶつ情報を記入してください。★マークのご記入がない場合、検査結果をお返しできません。

事業所名 (犬舎・猫舎名)		代表者氏名		申込 回数	初めて
日付	20 年 月 日	電話番号			2回目 以降

※今後の技術発展、社会の要請等に応じて、より適切なブリーディングに向けた検査が可能になった際は、それらの検査項目・結果等について、随時お知らせしてまいります。

No.	種別	★ 品種	被毛	★ 性別	★ 生年月日	毛色	★ どうぶつの呼び名	★ 検査項目
1	犬 / 猫		長 / 中 / 短	オス / メス	20 年 月 日			
	★ 個体識別情報 (左詰めでご記入 ください)	JKC ACC 日保 その他 ()	血統書番号 マイクロチップ 番号					
2	犬 / 猫		長 / 中 / 短	オス / メス	20 年 月 日			
	★ 個体識別情報 (左詰めでご記入 ください)	JKC ACC 日保 その他 ()	血統書番号 マイクロチップ 番号					
3	犬 / 猫		長 / 中 / 短	オス / メス	20 年 月 日			
	★ 個体識別情報 (左詰めでご記入 ください)	JKC ACC 日保 その他 ()	血統書番号 マイクロチップ 番号					
4	犬 / 猫		長 / 中 / 短	オス / メス	20 年 月 日			
	★ 個体識別情報 (左詰めでご記入 ください)	JKC ACC 日保 その他 ()	血統書番号 マイクロチップ 番号					
5	犬 / 猫		長 / 中 / 短	オス / メス	20 年 月 日			
	★ 個体識別情報 (左詰めでご記入 ください)	JKC ACC 日保 その他 ()	血統書番号 マイクロチップ 番号					
6	犬 / 猫		長 / 中 / 短	オス / メス	20 年 月 日			
	★ 個体識別情報 (左詰めでご記入 ください)	JKC ACC 日保 その他 ()	血統書番号 マイクロチップ 番号					
7	犬 / 猫		長 / 中 / 短	オス / メス	20 年 月 日			
	★ 個体識別情報 (左詰めでご記入 ください)	JKC ACC 日保 その他 ()	血統書番号 マイクロチップ 番号					
8	犬 / 猫		長 / 中 / 短	オス / メス	20 年 月 日			
	★ 個体識別情報 (左詰めでご記入 ください)	JKC ACC 日保 その他 ()	血統書番号 マイクロチップ 番号					
9	犬 / 猫		長 / 中 / 短	オス / メス	20 年 月 日			
	★ 個体識別情報 (左詰めでご記入 ください)	JKC ACC 日保 その他 ()	血統書番号 マイクロチップ 番号					
10	犬 / 猫		長 / 中 / 短	オス / メス	20 年 月 日			
	★ 個体識別情報 (左詰めでご記入 ください)	JKC ACC 日保 その他 ()	血統書番号 マイクロチップ 番号					

AP1901

〒160-0023
アニコム パフェ株式会社
遺伝子検査チーム
東京都新宿区西新宿8-17-1 住友不動産新宿グランドタワー39F
■ TEL 03-5925-6960 ■ FAX 03-6863-2211