

様式 1

沖縄県有種雄山羊家畜人工授精用精液（液状）譲渡申請書

年 月 日

畜産研究センター 所長 様

団体名：

代表者または個人名：

沖縄県有種雄山羊家畜人工授精用精液（液状）譲渡について下記のとおり申請します。
なお、譲渡を受けた場合には別紙の遵守事項・注意事項を守り、適正に当該精液を管理・使用することを約束します。

記

1. 住所等（住所、電話番号は必須）

郵便番号・住所：

電話番号・FAX 番号：TEL FAX

E-mail アドレス：

2. 申し込み方法

譲渡申請書（様式 1）、遵守・注意事項確認書（様式 2）を畜産研究センター宛てに郵送または FAX にて提出。

3. 配布決定通知希望連絡方法： 郵送 / E-mail / TEL（ 時～ 時）

※郵送の場合は配布予定日の 1 週間前までに申し込み受付完了している必要がありますのでご注意ください。

※電話での連絡希望の方は確実に電話対応できる時間帯を記入してください。連絡のあった日に折り返しのない場合は、結果にかかわらず配布不可とします。

5. 希望種雄山羊名・品種

第一希望：名号	品種：
第二希望：名号	品種：
第三希望：名号	品種：

6. 希望数量、配布希望時期：配布（受取）場所は畜産研究センター正門前のみ

※配布曜日は毎週木曜日（13：00～17：00）と金曜日（9：00～12：00、13：00～17：00）のみとなります（祝日は除く）。希望時間は 15 分単位で記載。

※配本数は基本的に一発情で 3 本（3 回分）ですが、それ以下であれば希望可能。

名号：	精液の種類：液状	数量： 本	配布希望日時 月 日 時 分
名号：	精液の種類：液状	数量： 本	
名号：	精液の種類：液状	数量： 本	

遵守・注意事項確認書

1. 遵守事項（内容の確認後は にチェックを入れてください。）
- (1) 試験期間中のため、受胎結果の判明後、速やかに使用方法・受胎結果報告書（様式3）を必ず畜産研究センター宛てに提出する。（個人名や農場名が公表されることはなく、受胎率等の統計に使用されます。）
 - (2) 精液を第三者へ転売しない。
 - (3) 沖縄県内での使用に限る。
 - (4) 精液の保管状況を的確に把握し、求められた場合には使用状況を報告する。
 - (5) 家畜改良増殖法を遵守する。
2. 注意事項（内容の確認後は にチェックを入れてください。）
- (1) 山羊の人工授精師または獣医師以外が人工授精を行った場合、出生確認以外の登録はできません。
 - (2) 山羊の人工授精師または獣医師以外が自家保有山羊以外の山羊に人工授精を行うことは法律で禁止されています。
 - (3) 家畜改良増殖法を確認し、精液証明書や容器など、保管や記録が必要なものを確認してください。
 - (4) 受け取りの際、連絡なく希望時間を過ぎた場合は配布を中止する場合があります。
 - (5) 精液の作成状況によっては、1本：1.5ml または 2ml と変更する場合があります。
 - (6) R4年度の液状精液は山羊振興のため配布を行いますが、試験研究の段階でありデータもほとんどないため、受胎率等の繁殖成績については不明ということをご了承ください。
 - (7) 現在の液状精液の使用可能期間は採取日を0日目として3日目までとしています。（精液の状態によってはそれ以降も受胎可能ですが、確率は急低下します。）
 - (8) 一頭採取可能な精液が少量のため、使用予定がない（発情が来るかもしれない等）にも関わらず申請することや種付け予定頭数以上（最大頭数×3本）の申請はやめてください。
 - (9) 申し込みの順番により、申込み本数と販売本数が異なる場合があります。
 - (10) 採取状況により希望個体または全頭の配布ができない場合があります。

受付印	決済印

※事務局記載欄のため記入しないでください。

様式 3

使用方法・受胎結果報告書

1. 精液注入回数・時間（一回の発情中）

※一度に譲受した精液分すべての結果を記入してください。（廃棄精液について種類（個体）、量を表の最後に記載）

※山羊名は略称でかまいません。

※この表の管理番号と受胎結果の表の管理番号は一致させてください。

管理番号	注入雌山羊名	使用精液 (種雄山羊名)	注入回数	発情発見 日時	注入時間・量		
No.1				月 日 時頃	1回目：日 時頃	ml (本)	
					2回目：日 時頃	ml (本)	
					3回目：日 時頃	ml (本)	
No.2				月 日 時頃	1回目：日 時頃	ml (本)	
					2回目：日 時頃	ml (本)	
					3回目：日 時頃	ml (本)	
No.3				月 日 時頃	1回目：日 時頃	ml (本)	
					2回目：日 時頃	ml (本)	
					3回目：日 時頃	ml (本)	
No.4				月 日 時頃	1回目：日 時頃	ml (本)	
					2回目：日 時頃	ml (本)	
					3回目：日 時頃	ml (本)	
No.5				月 日 時頃	1回目：日 時頃	ml (本)	
					2回目：日 時頃	ml (本)	
					3回目：日 時頃	ml (本)	
No.6				月 日 時頃	1回目：日 時頃	ml (本)	
					2回目：日 時頃	ml (本)	
					3回目：日 時頃	ml (本)	
廃棄							本
廃棄							本
廃棄							本

2. 受胎結果

管理番号	受胎結果	分娩日	分娩頭数	性別			備考 (死産等)
No.1	可 否	月 日	頭	♂ 頭	♀ 頭		
No.2	可 否	月 日	頭	♂ 頭	♀ 頭		
No.3	可 否	月 日	頭	♂ 頭	♀ 頭		
No.4	可 否	月 日	頭	♂ 頭	♀ 頭		
No.5	可 否	月 日	頭	♂ 頭	♀ 頭		
No.6	可 否	月 日	頭	♂ 頭	♀ 頭		

提出日： 年 月 日

氏名（申込者）： _____