様式第十号（第十四条関係）

ニ　（黄色）

馬の 検査、注射 薬浴、投薬 証明手帳

用　役		品種		性	
名　号					
生年月日		毛色			
特　徴		出生地			
所　有　者（管　理　者）			取得年月日		
氏　名	住所				