

繁殖牝馬販売申込書

申込馬名	血統	父	販売希望価格
	母		万円

品	サラ	性	毛色	生年	繁殖(血統)登録番号
種	サラ系	牝	毛	年	

※該当する項目に印をつけて下さい。

<input type="checkbox"/> 受胎	<input type="checkbox"/> 多胎妊娠(双子など)	<input type="checkbox"/> 流産
<input type="checkbox"/> 不受胎	<input type="checkbox"/> 種付せず	<input type="checkbox"/> 未供用
<input type="checkbox"/> その他()		

配合種牡馬名	最終種付月日
	平成 年 月 日

※配合変更している場合は、種付した種牡馬を全て記入して下さい。

付帯条件・制約等	無・有	有の場合(フリーリターン特約・出生保証・その他)
悪癖	無・有	有の場合(さく癖・ゆう癖・身喰い・旋回癖・その他)
疾病	無・有	有の場合(月盲・白内障・黒内障・緑内障・その他)
その他申告事項	※繁殖馬として重大な欠陥と思われる事項については もれなく申告してください。	
	最終子宮炎検査	平成 年 月 日 陰・陽
	最終伝貧検査	平成 年 月 日 陰・陽

●繁殖成績 (該当馬のみ記入して下さい)

産駒年齢	父	性	毛色	産駒がない場合はその理由として該当するものに印
2歳				<input type="checkbox"/> 前年不受胎 <input type="checkbox"/> 前年種付せず <input type="checkbox"/> 流産 <input type="checkbox"/> 死産 <input type="checkbox"/> 生後直死 <input type="checkbox"/> 死亡
1歳				<input type="checkbox"/> 前年不受胎 <input type="checkbox"/> 前年種付せず <input type="checkbox"/> 流産 <input type="checkbox"/> 死産 <input type="checkbox"/> 生後直死 <input type="checkbox"/> 死亡
当歳				<input type="checkbox"/> 前年不受胎 <input type="checkbox"/> 前年種付せず <input type="checkbox"/> 流産 <input type="checkbox"/> 死産 <input type="checkbox"/> 生後直死 <input type="checkbox"/> 死亡

●繁殖先 (申込者と異なる場合のみ記入して下さい)

住所	牧場名/厩舎名	TEL ()
		FAX ()

株式会社 ジェイエス 御中

平成 年 月 日

貴社の繁殖牝馬斡旋業務規程に基づき、上記の通り申し込みいたします。

販売申込者 住所 _____

氏名 _____ 印

TEL _____ FAX _____