

入厩申込・退厩届出書

平成30年 月 日

東北地区乗馬倶楽部振興会地区乗馬大会実行委員会 様

下記のとおり入厩申し込み、退厩届け出をいたします。

1. 入厩年月日・時刻：平成30年 9月 日 □午前 時 分 団 体 名

2. 退厩予定年月日・時刻：平成30年 9月 日 □午後 時 分 団体代表者氏名 ⑩

3. 入厩馬

都道府県名	馬名 (J E F 登 録 番 号)	記載責任者	連絡先	自宅電話 携帯電話															当該年度日本脳炎 ワクチン接種年月日	退厩先 都道府県名
		平成 年 月 日	馬インフルエンザワクチン接種歴(昭和60年以降)※塗りつぶし欄は基礎から記入してください。																平成 年 月 日	
1	()	平成 年 月 日	／ ／																平成 年 月 日	
2	()	平成 年 月 日	／ ／																平成 年 月 日	
3	()	平成 年 月 日	／ ／																平成 年 月 日	
4	()	平成 年 月 日	／ ／																平成 年 月 日	
5	()	平成 年 月 日	／ ／																平成 年 月 日	
6	()	平成 年 月 日	／ ／																平成 年 月 日	
7	()	平成 年 月 日	／ ／																平成 年 月 日	
8	()	平成 年 月 日	／ ／																平成 年 月 日	

馬輸送責任者		馬運車持込携帯電話		馬運車の駐車について	□ 駐車する(台)	合計頭数	頭
--------	--	-----------	--	------------	------------	------	---

